

# JELENTKEZÉSI LAP



Kérjük a jelentkezési lapot az alábbi címre visszaküldeni:

CongressLine Kft. 1065 Budapest, Révay köz 2. Tel.: (1) 429-0146, Fax: (1) 429-0147

E-mail: borisz@congressline.hu

## RÉSZTVEVŐ ADATAI

Vezetéknév: \_\_\_\_\_ Keresztnév: \_\_\_\_\_

Munkahely: \_\_\_\_\_

Város: \_\_\_\_\_ Irányítószám: \_\_\_\_\_

Utca: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Orvosi pecsétszám: \_\_\_\_\_

## RÉSZTVÉTELI DÍJAK

	Korai részvételi díj 2011. március 22. előtt	Késői részvételi díj 2011. március 22. után	Helyszínen
Résztevő tag	<input type="checkbox"/> 16.000,-	<input type="checkbox"/> 18.000,-	<input type="checkbox"/> 20.000,-
Résztevő nem tag	<input type="checkbox"/> 18.000,-	<input type="checkbox"/> 20.000,-	<input type="checkbox"/> 22.000,-
Rezidens, PhD, Nyugdíjas	<input type="checkbox"/> 8.000,-	<input type="checkbox"/> 10.000,-	<input type="checkbox"/> 12.000,-
Napijegyek			<input type="checkbox"/> 7.000,-
Kísérő	<input type="checkbox"/> 8.000,-	<input type="checkbox"/> 9.000,-	<input type="checkbox"/> 10.000,-

## SZÁLLÁSFOGLALÁS

Szálloda	Egyágyas szoba/éj	Kétágyas szoba/éj	Háromágyas szoba/éj
<b>Hotel Magyar Király****</b> 8000 Székesfehérvár, Fő u. 10. www.magyarkiraly.hu	<input type="checkbox"/> 18.500,-	<input type="checkbox"/> 22.000,-	-
<b>Hotel Platan***</b> 8000 Székesfehérvár, Gyümölcs u. 28. www.hotelplatan.eu	<input type="checkbox"/> 18.000,-	<input type="checkbox"/> 21.330,-	-
<b>Novotel Székesfehérvár****</b> 8000 Székesfehérvár, Ady Endre u. 19-21. www.novotel-szekesfehervar.hu	<input type="checkbox"/> 21.000,-	<input type="checkbox"/> 24.000,-	-
<b>Hotel Jancsár***</b> 8000 Székesfehérvár, Balatoni út 19-43. www.jancsarhotel.hu	<input type="checkbox"/> 13.000,-	<input type="checkbox"/> 17.000,-	-
<b>Szent Gellért Hotel***</b> 8000 Székesfehérvár, Mátyás király krt. 1.	<input type="checkbox"/> 13.600,-	<input type="checkbox"/> 17.000,-	<input type="checkbox"/> 26.000,-

Az árak tartalmazzák a reggelit és az adókat.

A szállást csak a szállásdíj befizetése után tudjuk lefoglalni és visszaigazolni.

Érkezés dátuma: \_\_\_\_\_ Elutazás dátuma: \_\_\_\_\_ Éjszakák száma: \_\_\_\_\_

Előre egyeztetett szobatársam neve: \_\_\_\_\_

## REGISZTRÁCIÓ ÉS SZÁLLÁS FOGLALÁS LEMONDÁSI FELTÉTELEI

Lemondási határidő: 2011. április 5.

**2011. április 5. előtti** befizetés és lemondás esetén a részvételi díj 80% át és a szállásdíj egészét visszafizetjük.

**2011. április 5-20. közötti** lemondás esetén a részvételi díj 50%-át és a szállásdíj 50%-át visszatérítjük.

**2011. április 20. utáni** lemondás esetén nem áll módunkban a részvételi és a szállásdíjat visszafizetni.

Kérjük a lemondást írásban a szervező irodának jelezni.

# JELENTKEZÉSI LAP



MAGYAR  
GYERMEKNEUROLÓGIAI,  
IDEGSEBÉSZETI,  
GYERMEK ÉS IFJÚSÁG-  
PSZICHIÁTRIAI TÁRSASÁG

Kérjük a jelentkezési lapot az alábbi címre visszaküldeni:

CongressLine Kft. 1065 Budapest, Révay köz 2. Tel.: (1) 429-0146, Fax: (1) 429-0147

E-mail: borisz@congressline.hu

Ebéd	2 fogásos ebéd 1.000,- Ft/fő/alkalom	3 fogásos ebéd 1.100,- Ft/fő/alkalom
2011. április 28., csütörtök	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2011. április 29., péntek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2011. április 30., szombat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## BEFIZETÉSEK

### Hitelkártya

Kártya típusa:  VISA  EC/MC  AMEX

Kártyaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kártyatulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Kártyatulajdonos címe: \_\_\_\_\_

Kártya lejárat: \_\_\_\_\_ CVC kód (csak VISA és EC/MC)\*: \_\_\_\_\_

\* a kártya hátoldalán az aláírás mellett található 3 szám

### Banki átutalás

**Bankszámla tulajdonos:** CongressLine Ltd.

**Bank:** K&H Bank Zrt. (1051 Budapest, Vigadó tér 1. Hungary)

**Bankszámlaszám:** 10404027 50504851 5255 1004

Kérjük az átutaláson tüntessék fel "2011/09" számot és a résztvevő/k nevét.  
A bankátutalás költségei a résztvevőt terhelik.

### Csekk

Kérem a csekk postázását címemre:

## Előre megküldött számla alapján. Kérjük a számlázási információt pontosan kitölteni

### Költségvállalási nyilatkozat / Számlázási információ

Vállaljuk, hogy a Székesfehérváron 2011. április 28-30. között megrendezésre kerülő Magyar Gyermekneurológiai, Idegsebészeti, Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Társaság XXXV. Kongresszusán résztvevő:

Név: \_\_\_\_\_ Város: \_\_\_\_\_

részvételi költségeit átutaljuk.

### A költségviselő (munkahely, intézmény, vállalkozás) cégszerű adatai, számlázási címe:

Számlázási név: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_

Ügyintéző neve, telefonszáma, e-mail: \_\_\_\_\_

### Díjak Összeg

Részvételi díj \_\_\_\_\_ Ft

Szállásdíj \_\_\_\_\_ Ft

Ebéd \_\_\_\_\_ Ft

**Összesen** \_\_\_\_\_ Ft

Elo olvastam és tudomásul vettem a lemondási feltételeket:

Dátum: \_\_\_\_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_