

Visszaküldendő: 2024. január 31-igKüldendő: szeccsine@med.unideb.hu

Telefon: 52/255-804

**Főszervező: DE KK Gyermekgyógyászati Klinika, és a
Nők a Rákos, Fogyatékos és Krónikus Beteg Gyermekekért Alapítvány****JELENTKEZÉSI LAP****MGYT-MEAT Gyermekendokrinológiai Szekció Tudományos Ülése****Debrecen, 2024. április 18-19.****Helyszín: Hajdúszoboszló Hotel Aqua-Sol********Résztevő adatai:**

Titulus:	<input type="checkbox"/> Prof.	<input type="checkbox"/> Dr.	
Név:		Pecsétszám:	
Munkahely:			
Értesítési cím:			
Email:			
Telefon:			

Részvételi díj:

A részvételi díjak az ÁFA-t tartalmazzák!	kedvezményes részvételi díj 2024. január 31-i beérkezésig	2024. január 31. utáni jelentkezés esetén
1 fő részvételi díja	70.000,- Ft <input type="checkbox"/>	80.000,- Ft <input type="checkbox"/>

A részvételi díj bérén kívüli juttatásnak nem minősülő egyes juttatást tartalmaznak, melyek után az adók megfizetése – minden gazdálkodó szervezet esetén – a számla kifizetőjét terheli. Amennyiben a részvétel költségeit magánszemélyként kívánja rendezni, Önnek nincs adófizetési kötelezettsége. **A szálloda felé az idegenforgalmi adó megfizetése a résztvevő kötelezettsége!**

A részvételi díj az alábbiakat tartalmazza: az előadásokon, valamint a kiállításon való részvételt, kongresszusi kiadványokat, a regisztrációs díjat (10.000,- Ft) a vacsorát (13.200,- Ft), a szállást április 18-ára (35.000,- Ft), az ebédet (8.200,- Ft), valamint a frissítő büfé költségét (3.250,- Ft).

Kérjük szíveskedjen az étkezési és szállás igényét bejelölni!

Étkezés: vacsora április 18. (csütörtök): ebéd április 19. (péntek):

Elhelyezés: 1 ágyas szobában
2 ágyas szobában Szobatárs neve:

Érkezés ideje: nap óra **Elutazás ideje:** nap óra

Amennyiben tartózkodását szeretné meghosszabbítani, úgy azt közvetlenül a szálloda recepciójával intézheti a következő elérhetőségek egyikén: hotelaquasol@hunguesthotels.hu, vagy a +36/52/273-310 telefonszámon.

Részt veszek:

<input type="checkbox"/> előadással	<input type="checkbox"/> hallgatóként	<input type="checkbox"/> kísérő/kiállító
-------------------------------------	---------------------------------------	--

Az előadás időtartama: 8 perc, melyet 2 perc vita követ

Az előadás címe:

Fizetési módja átutalás: Számlázáshoz kérjük, adja meg a számla címzettjének pontos adatait az alábbiak szerint. Amennyiben számláját szponzor egyenlíti ki, jelentkezését abban az esetben tudjuk elfogadni, ha a megnevezett cég kötelezettségvállalását másolatban jelentkezéséhez csatolja, vagy a cég Önt közvetlenül regisztráltatja.

Cég neve, címe:	
Cég adószáma:	
Cég bankszámla száma	

A jelentkezését visszaigazoljuk.

A számlát az IBUSZ Utazási Irodák Kft. Debreceni Irodája küldi Önnek.

KÉRJÜK A HATÁRIDŐK PONTOS BETARTÁSÁT!

Dátum:

jelentkező aláírása**Kitöltendő személyenként!**