**A Magyar Obezitológiai és Mozgásterápiás Társaság XX. Jubileumi Kongresszusa**

**2025. november 21-22.**

 **1014 Budapest, Hess András tér 1-3. Hilton Budapest Hotel**

**Jelentkezési lap**

Kérjük a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel, pontosan kitölteni és a következő címre visszaküldeni:

**MAGYAR OBEZITOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG**

**e-mail: regisztracio@momot.hu**

**1. RÉSZTVEVŐ ADATAI:**

**Titulus: Prof. Dr.**

Kérjük, saját magának tartson meg egy másolatot.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név:** |  |  | **Orvosi pecsétszám:** |
| **Munkahely:**U **Értesítési cím Irányítószám:** | **Város:** | **Utca:** |  |

**Telefon: mellék: E-mail**: @

**2.REGISZTRÁCIÓS DÍJAK: MOMOT tagoknak a 2025. évi tagdíj befizetése esetén tudjuk a kedvezményes részvételi díjat biztosítani.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2025. november 9-ig befizetve** |  **2025. november 10-tól befizetve** |
| **Diplomás****MOMOT tag** | Program+Fogadás |  **65.000.- Ft** |  **70.000.- Ft** |
| Program |  **30.000.- Ft** |  **35.000.- Ft** |
| **Diplomás****nem tag** | Program+Fogadás |  **74.000.- Ft** |  **79.000.- Ft** |
| Program |  **39.000.- Ft** |  **44.000.- Ft** |
| **Szakdolgozó****MOMOT tag** | Program+Fogadás |  **49.900.- Ft** |  **54.900.- Ft** |
| Program |  **24.900.- Ft** |  **29.900.- Ft** |
| **Szakdolgozó nem tag** | Program+Fogadás |  **56.900.- Ft** |  **61.900.- Ft** |
| Program |  **31.900.- Ft** |  **36.900.- Ft** |
| **Kísérő** | Fogadás |  **35.000.- Ft** |  **40.000.- Ft** |

Diákoknak, PhD. hallgatóknak (érvényes diákigazolvánnyal), továbbá nyugdíjasoknak a tudományos programon történő részvétel ingyenes.

A napijegy ára: a programon történő részvételi díj fele (a befizetés idejétől függően) és a fogadást nem tartalmazza.

**3. FIZETENDŐ ÖSSZESEN: ……………………………………..…….Ft**

**4. FIZETÉSI MÓDOK:**

**Bankátutalással** MAGYAR OBEZITOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG

**…………………………………………..** Kérjük, az átutalásra írja rá saját, ill. a kongresszus nevét: „MOMOT 2025."

**Napijegyet kérek**

**5. SZÁMLÁZÁS:**

befizetés előtt kér számlát befizetés után kér számlát

A vonatkozó törvények az étkezési, kulturális és egyéb költségek részletezését írják elő, így a számlán külön sorban kerülnek feltüntetésre.

A számlát a megadott számlacímzett nevére állítjuk ki, amennyiben nem ad meg külön címzettet, a számla a jelentkező nevére és címére kerül kiállításra! A kiállított számlát utólag más címzett nevére módosítani 3.000.-Ft kezelési költség ellenében tudjuk! Kérjük, hogy a címzett adatait pontosan és olvashatóan legyen szíves megadni a 2. oldalon található KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZATON!

**6. FIZETÉSI FELTÉTELEK:**

A kedvezményes regisztrációs díj abban az esetben érvényes, amennyiben az összeg határidőre megérkezik a megadott bankszámlára.

**7. LEMONDÁS ÉS VISSZAFIZETÉS:**

A lemondást írásban kell megtenni.

**Regisztrációs díj fogadás,** befizetése esetén a 2025. november 9-ig beérkező lemondás ellenében a befizetett összeget 3.000.-Ft adminisztrációs díj levonásával

csökkentve fizetjük vissza.

A 2025. november 10. után érkezett lemondást nem tudjuk elfogadni, a befizetett összeget nem áll módunkban visszafizetni.

**A kiszámlázott és írásban le nem mondott szolgáltatások díját a megrendelő akkor is köteles megtéríteni, ha azokat nem vette igénybe. A megrendelő kijelenti, hogy ezen lap kitöltésével és visszaküldésével a fenti feltételeket elfogadja.**

**A Magyar Obezitológiai és Mozgásterápiás Társaság XX. Jubileumi Kongresszusa**

**2025. november 21-22.**

 **1014 Budapest, Hess András tér 1-3. Hilton Budapest Hotel**

**Jelentkezési lap**

Kérjük a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel, pontosan kitölteni és a következő címre visszaküldeni:

**MAGYAR OBEZITOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG**

**e-mail: regisztracio@momot.hu**

**RÉSZTVEVŐ ADATAI:**

**Név: Prof. Dr. Orvosi pecsétszám**: U

**E-Mail: @**

**8. KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT**

**8/1. - EGYÉNI BEFIZETÉS ESETÉN KÉRJÜK KITÖLTENI:**

Vállalom, hogy a költségeket a bankszámlaszámra befizetem.

Tudomásul veszem, hogy regisztrálásom feltétele a regisztrációs lapon bejelölt összegek befizetése.

Tudomásul veszem, hogy ha részvételemet **2025. november 10. után mondom le,** a jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnem, illetve visszatérítésére nem tarthatok igényt.**

**Számlacím:** .......................................................................................................…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dátum:…………………………………… Aláírás:……………………………………………..

**8/2. – SZPONZORÁLT RÉSZVÉTEL, / VAGY ÁTUTALÁSSAL TÖRTÉNŐ BEFIZETÉS ESETÉN KÉTJÜK KITÖLTENI:**

Cégünk ezúton vállalja, hogy ………………………………………………….. regisztrációs- , fogadás-  költségeit a fenti

regisztrációs nyomtatvány kitöltése alapján átutalással kiegyenlíti. Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Cég neve: U.......................................................................................................................................................................................................... Ügyintéző (nyomtatott betű): U……………………………………………………………………….. UTel: U……………………………………………………... E-mail: U……………………………………………………………..……….@................................................................................................................... Cím: Ir.szám:……………..Város: ……………………………………………Utca: …………………………………………………………………………

Tudomásul vesszük, hogy ha jelentkezőnk részvételét **2025. november 10. után mondjuk le**, a jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját** **be kell fizetnünk, illetve visszatérítésére nem tarthatunk igényt .**

Dátum:……………………………………

Cégszerű aláírás: ……………………………………………………………… Cég bélyegző: ……………………………………………………….