

Szívelégtelenség Napok 2010
(A szívelégtelenség aktuális kérdései)

Hajdúszoboszló, 2010. január 22 - 23.

JELENTKEZÉSI LAP

I. Személyes adatok:

Név:.....beosztása:.....

Szakma: kardiológus belgyógyász háziorvos

egyéb szakorvos egyéb:.....

(Kérjük a megfelelő választ jelölni!)

Orvosi nyilvántartási száma (bélyegző száma):.....

Értesítési cím:.....

Telefon: (.....).....Fax: (.....).....E-mail:.....

Számlázási név, cím:.....

Cég esetén: kontakt személy:.....

(Nyomtatott nagybetűvel kérjük kitölteni!)

II. Regisztrációs díj: 15.000 Ft

(A regisztrációs díj tartalmazza az Áfa összegét, a kongresszusi csomagot, a fogadás költségét.)

III. Szállásfoglalás:

A Kongresszusi Szervezőiroda a jelentkezés sorrendjében tölti fel a szálláshelyeket. (Kérjük, tegyen x-et a kiválasztott időponthoz és karikázza be a kiválasztott szálláshelyet.)

1., Időpont: 2010. január 22 egyéb.....

2., Hely:

a, Hotel Silver**** (4200 Hajdúszoboszló, Mátyás király sétány 25.)

1 ágyas 18.000 Ft/éj 2 ágyas 25.000 Ft/éj/2fő

b, Hotel Délibáb*** (4200 Hajdúszoboszló, József A. u. 4.)

1 ágyas 13.000 Ft/éj 2 ágyas 18.000 Ft/éj/2fő

Szobatárs:.....

(A szállás kötbérmentes lemondási határideje: 2009. december 15.)

IV. Ebéd: lehetőség van ebéd igénybe vételére a szálloda ebédlőjében 5000 Ft/alkalom áron.

2010. január 22. 23.

Megrendelés összesen (regisztráció, szállás, ebéd):.....Ft.

A megrendelt szolgáltatásokat banki utalással vagy postai csekken kérjük befizetni egy összegben:

EKHÓ '94 Kft., OTP Bank 11738008-20216764-00000000, 4032 Debrecen, Hatvan u. 2-4.

melyet **bankon keresztül 2009. december 20-ig** a következő bankszámlára kérjük átutalni egy összegben:

OTP BANK 11738008-20216764, 4025 Debrecen, Hatvan u. 2-4.

Kérjük szíveskedjék a jelentkezési lapot kitöltve a következő címre elküldeni:
EKHÓ '94 Kft. 4032 Debrecen, Babits M. u. 8. T: (52) 537-537, F: (52) 538-538,
E-mail: ekho94@t-online.hu, web: www.ekho94.hu

A jelentkezési lap beküldési határideje: január 15-ig!

Dátum:

.....
aláírás