



reumatológia • gasztroenterológia • hematológia • onkológia

### Interdiszciplináris Fórum

2009. március 19–22. • Debrecen, Kölcsey Központ

## Szállás és étkezés megrendelőlap



Prof.  Dr. Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Megrendelem az alábbi szálláshelyet (választását jelölje a -ben x-szel!)**

A Hotel \_\_\_\_\_-ban, 2009. március \_\_\_\_\_-\_\_\_\_ között \_\_\_\_\_ éjre \_\_\_\_\_ fő részére \_\_\_\_\_ ágyas szobát.  
(érkezés – elutazás)

szobaárak / éjszaka, reggelivel:	1 ágyas		2 ágyas		superior		deluxe	
			1 ágyas	2 ágyas	1 ágyas	2 ágyas	1 ágyas	2 ágyas
Hotel Divinus*****			<input type="checkbox"/> 29 500 Ft	<input type="checkbox"/> 35 000 Ft	<input type="checkbox"/> 34 900 Ft	<input type="checkbox"/> 41 500 Ft		
Hotel Platán****	<input type="checkbox"/> 14 500 Ft	<input type="checkbox"/> 21 000 Ft						
Cívus Grand Hotel Aranybika***	<input type="checkbox"/> 13 400 Ft	<input type="checkbox"/> 16 000 Ft	<input type="checkbox"/> 18 700 Ft	<input type="checkbox"/> 22 000 Ft				
Hunguest Hotel Nagyerdő***	<input type="checkbox"/> 13 500 Ft	<input type="checkbox"/> 17 000 Ft	<input type="checkbox"/> 16 200 Ft	<input type="checkbox"/> 19 800 Ft				
Sport Hotel Debrecen***	<input type="checkbox"/> 13 100 Ft	<input type="checkbox"/> 17 600 Ft						

Szobámat megosztom:  kísérelmmel  résztvevő társammal: \_\_\_\_\_

### Ebéd a továbbképzés helyszínén (díja: 3 600 Ft/fő/ebéd):

2009. március 19-én \_\_\_\_\_ fő, 20-án \_\_\_\_\_ fő, 21-én \_\_\_\_\_ fő, 22-én \_\_\_\_\_ fő részére igénylem.

A)  a szállás díját,  kísérelm költségeit,  az ebédeket **saját magam fizetem.**

Kérem, hogy a befizetéshez küldjenek  postautalványt vagy  átutalási számlát.

B)  a szállás díját,  kísérelm költségeit,  az ebédeket **munkahelyem / szponzor cég fizeti.**

Kérem, hogy a pénzügyi rendezéshez küldjenek átutalási számlát a szponzor részére. *(Ez esetben a cég aláírása is szükséges!)*

A számlán az alábbi (cég)nevet és címet tüntessék fel:

Számlanév: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_  
irányítószám város

\_\_\_\_\_ házzám  
utca

Kapcsolattartó neve: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

jelentkező aláírása

*Aláírással igazolom, hogy a fórum  
jelentkezési feltételeit elfogadom.*

a költségvállaló cég cégszerű aláírása,  
bélyegzője

Kérjük, szíveskedjen jól olvashatóan kitölteni és mihamarabb visszaküldeni az alábbi címre:  
New Congress Hungary KFT. • DRDP2 Kongresszusi Iroda • Postacím: 3014 Hort, Pf. 18.