

RÉSZTVEVŐI JELENTKEZÉSI LAP

Név:.....Beosztás:.....

Munkahely:.....

Postacím:

Irányítószám:.....Város:.....Utca:.....Házzszám:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Pecsétszám:.....

Számlázási cím:.....

Adószám:.....(számlázási partner adószáma)

Bankszámlaszám:.....

Részvétel:

Csak október 11-én..... (10.000 Ft)

Csak október 12-én..... (5.000 Ft)

Október 11-12-én is.....(15.000 Ft)

Regisztráció típusa:

- orvos
- egészségügyi dolgozó
- cég képviselő
- egyéb

Étkezés:

Október 11. Ebéd (3.500 Ft/fő) Vacsora (4.000 Ft/fő)

Október 12. Ebéd (3.500 Ft/fő)

Szállás (Fagus Hotel****)

Mely napon/napokon kér szállást

Október 10. Nem kérek szállást Egyágyas (19.900 Ft/szoba/éj) Kétágyas (25.900 Ft/szoba/éj)

szobatárs neve:.....

Október 11. Nem kérek szállást Egyágyas (19.900 Ft/szoba/éj) Kétágyas (25.900 Ft/szoba/éj)

szobatárs neve:.....