

# Jelentkezési lap

## XVI. Gyermektraumatológiai Vándorgyűlés | 2009. október 16-17. Hortobágy-Máta

Kérjük, nyomtatott betűkkel kitölítve juttassa el a kongresszusi irodába Kövesdi Orsolya nevére.

ASSZISZTENCIA Kft. - 1136 Budapest, Hegedűs Gyula. u. 20. - Fax: (06 1) 350 0929 - E-mail: gyermektrauma@asszisztencia.hu

### Résznevő adatai

Titulus, Név .....

Munkahely .....

Beosztás .....

Munkahely címe .....

Levelezési cím .....

E-mail cím .....

Telefon ..... Fax .....

### Fizetési mód

Postai csekket kérek     Banki átutaláshoz előzetes számlát kérek     Bankkártyával fizetek (engedélyezés mellékelve)

### Számlázási cím

Vevő .....

Cím .....

Ügyintéző .....

E-mail .....

Telefon ..... Fax .....

### Részvételi díj

Orvosok (O)  21.000 Ft

Szakdolgozók (SZ)  10.500 Ft

Kísérők (K)  10.500 Ft Kísérő neve: .....

### Szállodai elhelyezés

Szálloda Ház apartman 4 fő részére

Hortobágy Club Hotel (AH)  28.000 Ft

Érkezés: 2009. október ..... Elutazás: 2009. október .....

Éjszakák összesen ..... éj Szobatárs(ak): .....

### Megjegyzés

- A részvételi díj étkészést is tartalmaz, melyet a hatályos törvények értelmében a számlán külön, megbontva, közvetített étkezésként fogunk feltüntetni.
- A szállásfoglalási és befizetési határidő 2009. szeptember 10. Az ezután érkezett visszamondásokat sajnos nem áll módunkban elfogadni. A visszatérítés mértéke: 2009. szeptember 10. előtti lemondás esetén 80%, 2009. szeptember 10. utáni lemondás esetén visszatérítés nincs.
- Az előzetes regisztráció határideje: 2009. október 10. Az ezután a határidő után küldött regisztrációk esetében a visszaigazolást nem tudjuk garantálni, azonban a helyszíni regisztráció lehetséges. A részvétel lemondását írásban kell jelezni az Asszisztencia Kft.-nek. A visszatérítés mértéke: 2009. október 10. előtti lemondás esetén 80%, 2009. október 10. utáni lemondás esetén visszatérítés nincs.
- A megrendelő tudomásul veszi, hogy a jelentkezés megküldésével a fenti feltételeket elfogadja.
- Bankkártyás fizetéshez kérjük, töltse le a honlapról az engedélyező nyomtatványt, és kitöltés után juttassa el a kongresszusi irodába.

Dátum

Megrendelő aláírása

Költségviselő aláírása