

# SZÜKSÉGLET WORKSHOP

Budapest, 2010. nov. 17.

## REGISZTRÁCIÓS LAP

[kozkonf2010@gmail.com](mailto:kozkonf2010@gmail.com)

címre vagy a 06 1 219-0674-es telefaxra.

Név:.....Beosztás:.....Orvosi pecsétszám:.....

Szociális szakemberek regisztrációs száma: .....

Felhasználói érdekképviselő, ill. önszolgálatot végző civil szervezet tagja, munkatársa vagyok: igen nem

Ha igen, a szervezet neve: .....

Levelezési cím:.....

Munkahelyi telefon:..... Fax: .....

E-mail cím:.....

Milyen címre állítsuk ki a számlát?.....

Az összeg beérkezését követően az Ön által megjelölt számlacímre (l. fent) kiállítjuk a számlát, amit postázunk Önnek. Regisztrációja ekkor válik véglegessé.

....., 2010.. ..... hó .....nap

.....(aláírás)