

Részt vevő jelentkezési lap

IV. Országos CP-s Kongresszus

Budapest, Moha Ház | 2017. november 17–18.

1. Személyes adatok:

Prof. Dr. NÉV: BEOSZTÁS:.....
MUNKAHELY NEVE CÍME:
NYILVÁNTARTÁSI SZÁM: LEVELEZÉSI CÍM:.....
TELEFON, FAX: E-MAIL:.....

2. Kongresszusi részvételi díj*:

Részvételi díj	2017. október 4-ig	2017. október 5-től	Forint (összesen)
Részvétel orvosok részére	10 500 Ft/fő	18 000 Ft/fő	
Részvétel szakdolgozók és asszisztensek	14 000 Ft/fő	16 000 Ft/fő	
Napijegy részvétel**	8 000 Ft/fő	9 000 Ft/fő	

* A fenti díjak tartalmazzák az áfát.

** Nem tartalmazza az ebédet

3. Étkezés

Kongresszusi ebéd	November 17. péntek, ebéd		November 18. szombat, ebéd		Ár/Ft
	bruttó 3490 Ft		bruttó 3490 Ft		

4. Számlázási adatok:

A	<input type="checkbox"/> részvételi díjat <input type="checkbox"/> étkezést	Fizetendő összeg		
	<input type="checkbox"/> rózsaszín belföld postautalványon (postán kell kérni) <input type="checkbox"/> átutalásos számlát kérek (személyes adatok)			
B	<input type="checkbox"/> részvételi díjat <input type="checkbox"/> étkezést munkahelyem/szponzor/egyéb cég fizeti. <input type="checkbox"/> átutalásos számlát kérek.	Fizetendő összeg		
		Összesen		
			Bruttó mindösszesen	

Költségviselő neve: Adószáma:

irsz.: város: utca, házsz.:

Kapcsolattartó személy: Tel:

..... dátum aláírás a költségviselő cégszerű aláírása

Lemondási feltételek: A regisztrációs díjat abban az esetben tudjuk visszatéríteni, ha erre vonatkozó igényét 2017. október 4-ig írásban eljuttatja a Pro-Sec Kft.-hez, melyre 15% adminisztrációs díjat számítunk fel.

Pontszerzéshez szükséges adatok:

Születési név: Születési hely:

Anyja neve: Születési idő:

Szakmacsoport megjelölése: Nyilvántartási száma:.....

Nyilvántartási számmal nem rendelkező jelentkezők számára nem tudunk pontot biztosítani!

Jelentkezési lap aláírásával elfogadja, hogy a megjelölt tételeket megrendelte, és azt a megküldött számla ellenében határidőre kiegyenlíti. Amennyiben nem jelenik meg a rendezvényen mindezek ellenére, a szolgáltatás teljesítettnek minősül, a befizetett összeget nem áll módunkban visszatéríteni. 2017. október 4. előtt visszamondott részvételre, a megrendelt összeg 15%-nak megfelelő adminisztrációs díjat számítunk fel. 2017. október 4. után nem fogadunk el lemondást.

Jelentkezési lap visszaküldendő: Pro-Sec Kft.

Cím: 1024 Budapest, Rómer Flóris u. 34. ♦ Tel./fax: 316-2890 ♦ Telefon: 316-2891, 315-0309 ♦ E-mail: peterdi@pro-sec.hu

Bővebb információ: www.cp-kongresszus.hu