

# Részt vevő jelentkezési lap

## V. Országos CP-s Kongresszus

Budapest, Moha Ház | 2018. november 9–10.

### 1. Személyes adatok:

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

### 2. Kongresszusi részvételi díj\*:

Részvételi díj	2018. szeptember 30-ig	2018. október 1-től	Forint (összesen)
Kétnapos belépőjegy orvosok számára	16 000 Ft/fő	18 000 Ft/fő	
Részvétel szakdolgozók és asszisztensek	14 000 Ft/fő	16 000 Ft/fő	
Napijegyes részvétel**	9 000 Ft/fő	10 000 Ft/fő	

\* A fenti díjak tartalmazzák az áfát.

\*\* Nem tartalmazza az ebédet

### 3. Étkezés

Kongresszusi ebéd	November 9. péntek, ebéd		November 10. szombat, ebéd		Ár/Ft
	bruttó 3990 Ft		bruttó 3990 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	Fizetendő összeg	
	munkahelyem/szponzor/egyéb cég fizeti. <input type="checkbox"/> átutalásos számlát kérek.		
		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 2018. október 1-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. 2018. október 1. előtt visszamondott részvételre, a megrendelt összeg 15%-nak megfelelő adminisztrációs díjat számítunk fel. 2018. október 1. 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](http://www.cp-kongresszus.hu)