

Jelentkezési lap

Kérjük a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel,
olvashatóan kitölteni, és a következő címre visszaküldeni:

MOTESZ Kongresszusi és Utazási Iroda
1443 Budapest Pf. 145., Fax: 383 – 7918, e-mail: congress@motesz.hu

II. Nemzetközi Artériás Stiffness Szimpózium (2nd International Symposium on Arterial Stiffness)

2006. február 24.

Kérjük, tartson meg egy másolatot!

1. RÉSZTVEVŐ ADATAI:

Titulus: Prof. Dr.

Név: Orvosi pecsétszám:

Munkahely:

Értesítési cím: Irszám:Város:Utca:

Telefon: mellék: Fax: E-mail:

A leckönyvet kiállító egyetem: Budapest; Debrecen; Pécs; Szeged
(Kérjük, a megfelelőt megjelölni)

2. RÉSZVÉTELI DÍJ: /tartalmazza az ÁFA összegét/

	2006. február 10-ig történő befizetés esetén:	2006. február 10. után történő befizetés esetén valamint a helyszínen:
teljes részvételi díj	<input type="checkbox"/> 5.000,- Ft	<input type="checkbox"/> 6.000,- Ft

3. FIZETÉSI MÓDOK: (kérjük a megfelelőt bejelölni)

Belföldi postautalványon (rózsaszín postai utalvány)

Szíveskedjék a közlemény rovatban a rendezvény nevét

(Artériás Stiffness Szimp.): feltüntetni,

és a következő címre kérjük feladni:

MOTESZ 1364 Bp. Pf.: 200.

Bankátutalással

MOTESZ Kongresszusi és Utazási Iroda

számlaszáma: 10300002-20358886-00003285 MKB Rt.

Kérjük feltüntetni a rendezvény (Artériás Stiffness Szimp.)

valamint a saját nevét.

Helyszínen készpénzben (az előre jelentkezettek létszámától függően, korlátozott számban)

A rendezvény napjáig beérkezett befizetésről a számlát a helyszínen adjuk át a résztvevőknek..

Befizetés előtt számlát csak az átutalással történő regisztrációs díj fizetése esetén áll módunkban küldeni!

Amennyiben befizetés előtt kér számlát, kérjük jelezze!

befizetés előtt kérek számlát

Ha a befizetésről szóló számlát nem saját nevére, címére kéri, kérjük adja meg a számla kívánt címzettjének adatait: (Amennyiben számláját cég egyenlíti ki, jelentkezését abban az esetben tudjuk elfogadni, ha a **megnevezett cég írásban igazolja a költségek átvállalását.** A számlát az Ön által megadott költségviselő nevére állítjuk ki, melyet utólag nem tudunk módosítani.)

Cég: Kontakt személy:.....

Cím: Irányítószám: Város: Utca:

4. LEMONDÁS:

A részvételre vonatkozó lemondást írásban kell megtenni. Amennyiben részvételi díj befizetés nem történt, a lemondást a rendezvényt megelőző napig fogadjuk el. Részvételi díj befizetését követően lemondást nem tudunk elfogadni, a befizetett összeget nem áll módunkban visszafizetni.

A kiszámlázott és írásban le nem mondott szolgáltatás díját a megrendelő akkor is köteles megtéríteni, ha azt nem vette igénybe.

5. Szállásfoglalási lehetőség a MOTESZ Kongresszusi és Utazási Irodánál:

tel: 311-6687, 312-3807, fax: 383-7918, E-mail cím: szallas@motesz.hu

Dátum:

Aláírás: