



MAGYAR REUMATOLÓGUSOK EGYESÜLETE

Vándorgyűlése

2 0 0 6

Debrecen, Kölcsey Kongresszusi Központ
2006. szeptember 21-24.

A megrendelő lapot
2006. június 15-ig kérjük
eljuttatni az alábbi címre:
**Magyar Reumatológusok
Egyesülete – Titkárság
1023 Budapest, Ürömi u. 56.
Tel./fax: (06-1) 336-0464**

J E L E N T K E Z É S I L A P

Név: _____ Orvosi pecsétszám: _____
kötelező kitölteni!

Cím, ahova a visszaigazolást és a programfüzetet kéri:

ir. szám város utca házsám

Tel.: 0,6 _____ Mobil tel.: 0,6 _____

E-mail: _____

Kísérő neve: _____ Orvosi pecsétszáma: _____
ha van

Részvételi díjak:

MRE tagok részére (június 15-ig)	17 000 Ft
Nem MRE tagok (június 15-ig)	20 000 Ft
MRE tagok részére (június 16-tól)	19 000 Ft
Nem MRE tagok (június 16-tól)	22 000 Ft
Helyszíni regisztráció egységesen	23 000 Ft
Napi regisztráció egységesen	10 000 Ft
65 éven felüli MRE tag részére ingyenes a regisztráció.	

A regisztráció fizetési módja

- MRE csekken. A befizető neve és címe részre kérjük a számlanévet és címet olvashatóan kitölteni. A közlemény rovatban kérjük feltüntetni, kinek a nevére szól a regisztráció.
- Banki utalással
- Készpénzzel

A számlát az alábbi névre, címre kérem kiállítani (kérjük kitölteni)

(cég)név _____

cím _____
ir. szám város utca házsám

kapcsolattartó: _____
név telefonszám 0,6 _____

Dátum: 2,0,0,6 _____

alíírás

A részvételi díj tartalmazza:

- a tudományos programon való részvételt
- a kongresszushoz kapcsolódó kiállítások megtekintését
- a programfüzetet
- a névkitűzőt
- a szeptember 21-i, 22-i, 23-i esti társasági programokat

A részvételi díj lemondási feltételei: Csak írásbeli lemondást fogadunk el. Lemondás esetén a befizetett részvételi díj csak a befizetés hónapjában fizethető vissza. Az azt követő hónap/okban lemondott regisztrációt nem áll módunkban elfogadni, illetve az összeget visszaatlni.

A lemondás feltételét elfogadom, tudomásul veszem.

Dátum: 2,0,0,6 _____

alíírás