

Jelentkezési lap – 7. Budapesti Amega Fórum

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel kitöltve, a befizetést igazoló bankátutalási vagy csekk másolattal együtt a Grandani Kft., 7618 Pécs-18. Pf: 46. levelcímre, a 06-72-461-305 fax számra (ez esetben fekete tintával kitöltve) vagy a grandani22@gmail.com e-mail címre eljuttatni szíveskedjen. További információ: 06-30-234-0460

Név: Pecsétszám:

Levelezési cím (irányítószámmal):

Telefon:

E-mail cím (olvasható betűkkel): @

Az alábbi adatok megadását csak a szakdolgozóktól kérjük:

Leánykori név: A továbbképzési időszak lejárt:

Működési nyilvántartási száma: Szakképesítése:

REGISZTRÁCIÓS DÍJ [#]	2016. szeptember 23-án és azután átutalva vagy a helyszínen készpénzben befizetve	2016. szeptember 10. és szeptember 22. között átutalva	2016. szeptember 9-ig átutalva
Orvosok és a kiállító cégek munkatársai	<input type="checkbox"/> 22 000 Ft	<input type="checkbox"/> 19 000 Ft	<input type="checkbox"/> 17 000 Ft
Szakdolgozók	<input type="checkbox"/> 12 000 Ft	<input type="checkbox"/> 10 000 Ft	<input type="checkbox"/> 8 000 Ft
Rezidensek**, nyugdíjasok** és a Magyar Asztma Nővérek Országos Egyesülete tagjai*	<input type="checkbox"/> 10 000 Ft	<input type="checkbox"/> 8 000 Ft	<input type="checkbox"/> 6 000 Ft
Amega Továbbképző Tanfolyam 2016/2. félév (orvosoknak + 20 kreditpont)[§]	<input type="checkbox"/> 7 000 Ft	<input type="checkbox"/> 6 000 Ft [§]	<input type="checkbox"/> 5 000 Ft [§]
REGISZTRÁCIÓS DÍJ ÖSSZESEN Ft		
EBÉD (kongresszusi ebéd szombat) [#]	<input type="checkbox"/> 4 900 Ft	<input type="checkbox"/> 4 900 Ft	<input type="checkbox"/> 4 900 Ft

A befizetés dátuma tekintetében a banki átutalás indításának dátuma, illetve a postai csekken szereplő bélyegző dátuma az irányadó.

FIGYELEM: A regisztrációs díj bérlet kivételével nem minősül egyes meghatározott juttatások tartalmát, melyek után az adók megfizetése a számla kifizetőjé terhel.

[#]A regisztrációs díj tartalmazza az előadásokon való részvételt, a kreditpontokat, a programfüzetet, a kiállítás megtekintését és a kávészüneteket. – *Egyesületi tagdíjhátralék esetén nem vehető igénybe.

****Kreditpontot nem tartalmaz.** – [#]A számlán „Továbbszámlázott szolgáltatás”-ként szerepel, költségként való elszámolása esetén az adók megfizetése a számla kifizetőjé terhel.

[§]Az Amega Továbbképző Tanfolyam (PTE ÁOK/2016.II/00048) csak orvosok részére akkreditált, a kedvezményes árak kizárólag a kongresszusi jelentkezéssel együtt érvényesek.

SZÁLLÁS (szobaárak Ft/fő/éj)	1 ágyas	2 ágyas	szeptember 30.	október 1.
Hotel Benczúr**** Standard szoba	19 800 Ft/fő/éj	11 800 Ft/fő/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hotel Benczúr**** Superior szoba	25 000 Ft/fő/éj	14 800 Ft/fő/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A SZÁLLÁS DÍJA ÖSSZESEN Ft			

Kétágyas szoba esetén a szobatárs neve:

A megrendelt szobát és időpontot kérjük X-jellel jelezni.

FIGYELEM! Szobatarskeresést nem vállalunk! A szobatarás nélkül megrendelt szobákat egyágyas áron számlázzuk!

A szálláshelyek betöltése a jelentkezési lapok beérkezésének sorrendjében történik. Szállásigény esetén kérjük, hogy mielőbb küldje el rendelését.

A szobaár tartalmazza a büféreggelit, az ÁFA-t és az IFA-t.

A szállásfoglalás és a szállásdíj befizetésének határideje: 2016. szeptember 9.

RÉSZVÉTELI DÍJ ÖSSZESEN Ft

A FIZETÉS MÓDJAI

Belföldi postautalvány (rózsaszín csekk). Ehhez a bármely postán rendelkezésre álló csekket kell kitölteni és befizetni. A postai befizetés költsége a befizetőt terheli! A címzett ebben az esetben: Grandani Kft., 7618 Pécs-18., Pf. 46.

Banki átutalás a Grandani Kft. K&H Banknál vezetett **10400779-50526683-68901009** számú számlájára. A közleményben: BAF7 és a résztvevő személy neve

Az összeg beérkezése után a számlát a következő névre és címre kérem kiállítani:

Név: Cím:

KÖLTSÉGTÁVALLALÓ NYILATKOZAT

Szponzorált részvétel – amennyiben a költségeket valamely gyógyszercég / alapítvány / intézmény fedezi, kérjük az alábbi adatokat megadni. Kizárólag a szponzor pecsétjével és cégszerű aláírásával ellátott költségátvállaló nyilatkozatot tudunk elfogadni. A kapcsolattartó elérhetőségét is kérjük megadni.

Ezúton vállaljuk, hogy (résztvevő neve) regisztrációs, étkezési és szállás költségeit

átutalással egyenlítjük ki. A cég neve:

Számlázási cím:

Kapcsolattartó neve: Telefonszáma:

E-mail cím (olvasható betűkkel):@

Dátum: Aláírás és pecsét: