

MAGYAR NŐGYÓGYÁSZ ONKOLÓGUSOK TÁRSASÁGA X. KONGRESSZUSA



HARKÁNY 2015. NOVEMBER 6-7.



RÉSZTVEVŐ ADATAI

Vezetéknév:

Keresztnév:

Munkahely:

Irányítószám:

Város:

Utca:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Pecsétszám:

RÉSZVÉTELI DÍJAK

2015.09.30-ig

2015.09.30-tól

MNOT tag

30.000,- Ft

34.000,- Ft

Nem tag

32.000,- Ft

36.000,- Ft

Kísérő

20.000,- Ft

25.000,- Ft

Nyugdíjas / 30 év alatti orvos

20.000,- Ft

25.000,- Ft

Szakdolgozó

15.000,- Ft

A részvételi díj 27% Áfa-t, valamint 5.250 Ft/nap/fő közvetített étkezést tartalmaz.

SZÁLLÁSOK

1 fő részére

2 fő részére

4 fő részére

Dráva Hotel – Classic szoba

7815 Harkány, Bartók B. u. 1.

17.600,- Ft

25.500,- Ft

–

Termál Kemping – 1 hálósobás apartman

7815 Harkány, Bajcsy-Zsilinszky u. 6.

17.600,- Ft

25.500,- Ft

–

Termál Kemping – 2 hálósobás apartman

7815 Harkány, Bajcsy-Zsilinszky u. 6.

–

31.000,- Ft

62.000,- Ft

A fenti árak szobánként/apartmanonként és éjszakánként értendők a reggelit, az ebédet és az adókat is tartalmazzák.

A szállást csak a szállásdíj befizetése után tudjuk lefoglalni és visszaigazolni.

Érkezés dátuma:Elutazás dátuma:Éjszakák száma:

Előre egyeztetett szobatársam neve:

Egyéb kérés:

FAKULTATÍV PROGRAM

Részt kívánok venni

igen

nem

Pincelátogatás, Villánykövesd

Ár/fő
13.000 Ft

Fő

Összeg

Kérjük a jelentkezési lapot az alábbi címre visszaküldeni:

Congressline Kft. 1065 Budapest, Révay Köz 2.

Tel.: (1) 429-0146 • Fax: (1) 429-0147 E-mail: gaitz@congressline.hu

BEFIZETÉSEK

Hitelkártya

Kártyatípus: VISA EC/MC AMEX

Kártyaszám:

Kártyatulajdonos neve:

Kártyatulajdonos címe:

Kártya lejárat: CVC kód (csak VISA és EC/MC)*:

*a kártya hátoldalán, az aláírás mellett található 3 szám

Csekk

(Kérem a csekk postázását címemre!)

Név:

Cím:

.....

.....

Átutalás

Bankszámla tulajdonos: Congressline Kft.

Bank: K&H Bank Zrt.

(1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.)

Bankszámlaszám:

10404027-50504851-52551004

Kérjük, az átutaláson tüntessék fel a „2015/16” számot és a résztvevő(k) nevét. Az átutalás költsége a résztvevőt terheli.

Megküldött számla alapján (Kérjük az adatokat pontosan kitölteni!)

Költségvállalási nyilatkozat/számlázási információ: Vállaljuk, hogy a 2015. november 6-7. között Harkányban megrendezésre kerülő Magyar Nőgyógyász Onkológusok Társasága X. Kongresszusán résztvevő költségeit átutaljuk::

Név: Város:

A költségviselő (munkahely, intézmény, vállalkozás) cégszerű adatai

Számlázási név:

Számlázási cím:

Ügyintéző neve, telefonszáma, e-mail címe:

Megrendelés száma:

Összesítés:

Részvételi díj: Ft

Szállás: Ft

Fakultatív program: Ft

Összesen: Ft

Eloolvastam és tudomásul vettem a lemondási feltételeket:

Dátum:

Aláírás:

REGISZTRÁCIÓ LEMONDÁSI FELTÉTELEI

2015. október 6-ig a részvétel és a szállás díjmentesen lemondható.

2015. október 6. – október 20. között történő lemondás esetén a fizetendő kötbér összege a részvételi díj és a megrendelt szállás együttes költségének 50%-a.

2015. október 20. után történő lemondás vagy lemondás elmaradása esetén a fizetendő kötbér összege a részvételi díj és a megrendelt szállás teljes összege.

Kérjük a lemondást írásban a Kongresszusi Irodán jelezni.

Kérjük a jelentkezési lapot az alábbi címre visszaküldeni:

Congressline Kft. 1065 Budapest, Révay Köz 2.

Tel.: (1) 429-0146 • Fax: (1) 429-0147 E-mail: gaitz@congressline.hu