



A csillaggal (\*) megjelölt mezők kitöltése kötelező.

Kérjük a jelentkezési lapot az alábbi címre visszaküldeni:  
CongressLine Kft.H-1065 Budapest, Révay köz 2.  
Tel.: (1) 429-0146, Fax: (1) 429-0147, E-mail: gaitz@congressline.hu

## RÉSZTVEVŐI ADATOK

Vezetéknév \*

Munkahely \*

Irányítószám \*

Város \*



Címe (utca, tér, házszám) \*

E-mail \*

Telefon \*

Fax

Keresztnév \*

Orvosi pecsétszám \*

## RÉSZVÉTELI DÍJ

Típus	2017. április 7-ig	2017. május 22-ig
MNT tag résztvevő	<input type="checkbox"/> 29.000 Ft	<input type="checkbox"/> 33.000 Ft
Nem MNT tag résztvevő	<input type="checkbox"/> 35.000 Ft	<input type="checkbox"/> 40.000 Ft
Szakdolgozó, 30 év alatti, Nyugdíjas	<input type="checkbox"/> 19.000 Ft	<input type="checkbox"/> 22.000 Ft
Kísérő	<input type="checkbox"/> 20.000 Ft	<input type="checkbox"/> 23.000 Ft
Kiállító	<input type="checkbox"/> 25.000 Ft	<input type="checkbox"/> 25.000 Ft

A részvételi díj 27% áfa-t és 6.375 Ft/fő/nap értékben közvetített étkezést tartalmaz.

Német-Magyar Nőorvos Találkozó - 2017. május 27., szombat délután

RÉSZT KÍVÁNOK VENNI  IGEN  NEM

## SZÁLLÁSFOGLALÁS

Hotel	Egyágyas	Kétágyas
<b>CE Plaza Hotel</b> 8600 Siófok, Somogyi Bacsó út 18/b.	<input type="checkbox"/> 21.000 Ft	<input type="checkbox"/> 31.000 Ft
<b>Sungarden Hotel</b> 8600 Siófok, Batthyányu. 24.	<input type="checkbox"/> 22.000 Ft	<input type="checkbox"/> 28.000 Ft
<b>Wellamarin Hotel</b> 8621 Zamárdi, Eötvös u. 15/1	<input type="checkbox"/> 21.000 Ft	<input type="checkbox"/> 27.000 Ft

A fenti árak szobánként és éjszakánként értendők, a reggelit és az adókat tartalmazzák.

Érkezés dátuma \*

Elutazás dátuma \*

Éjszakák száma \*

Előre egyeztetett szobatársam neve

Egyéb kérés

Szállást csak a szállásdíj befizetése után tudjuk visszaigazolni és lefoglalni.

## REGISZTRÁCIÓ ÉS SZÁLLÁSFOGLALÁS LEMONDÁSI FELTÉTELEI

Lemondási határidő: 2017. április 25.

2017. április 1. előtti befizetés és lemondás esetén a részvételi díj 80%-át, a teljes szállásdíjat és a fakultatív program díját visszatérítjük.

2017. április 1. és április 25. közötti lemondás esetén a részvételi díj, a szállásdíj és a fakultatív program 50%-át visszatérítjük.

2017. április 25. utáni lemondás esetén nem áll módunkban visszatéríteni sem a részvételi-, sem a szállás-, sem a fakultatív program díját.

## FAKULTATÍV PROGRAM

RÉSZT KÍVÁNOK VENNI  IGEN  NEM

Program	Ár/fő	Fő	Összeg
Vacsora a Hotel Azúrban 2017. május 26., péntek	<input type="checkbox"/> 6.000 Ft		Ft

## BEFIZETÉSEK

Díjak	Összeg
Részvételi díj	Ft
Szállásdíj	Ft
Fakultatív program	Ft
<b>ÖSSZESEN</b>	<b>Ft</b>

## FIZETÉSI MÓDOK

### HITELKÁRTYA

Kártyatípus:  VISA  EC/MC  AMEX

Kártyatulajdonos neve \*

Kártyatulajdonos címe \*

Kártya száma \*

Kártya lejáratát \*

CVC kód! \*

\*CVC kód csak VISA és EC/MC kártyák esetén, a kártya hátoldalán az aláírás mellett található utolsó 3 számjegy

### ÁTUTALÁS

**Bankszámla tulajdonos:** CongressLine Kft.**Bank:** K&H Bank Zrt. (H-1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.)**Bankszámlaszám:** 10404027 50504851 52551004Kérjük, az átutalásán tüntesse fel az „**2017/06**” azonosítót és a résztvevő (k) nevét. A banki átutalás költsége a résztvevőt terheli.

### CSEKK KÉREM A CSEKK POSTÁZÁSÁT CÍMEMRE

Név \*

Cím \*

### SZPONZORÁLT RÉSZVÉTEL

Amennyiben a költségek cég/alapítvány/intézmény által kerülnek kiegyenlítésre, azt csak abban az esetben áll módunkban elfogadni, ha a számlázási adatok kitöltésre kerülnek és a költségvállaló cég pecsétje és cégszerű aláírása is szerepel rajta.

## KÖLTSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

Vállaljuk, hogy Siófokon, 2017. május 26-27. között megrendezésre kerülő VI. Szakmai Továbbképző Tanfolyamán résztvevő

..... költségeit átutaljuk:

Cég neve \*

Ügyintéző \*

Telefon \*

E-mail \*

## SZÁMLÁZÁSI ADATOK

Számlázási név \*

Számlázási cím \*

 A web oldalon (www.congressline.hu/mnt2017) feltüntetett feltételeket elolvastam és tudomásul vettem......  
Dátum.....  
Aláírás