



Jelentkezési lap

„Pszichoonkológiától a Pszichoszociális-onkológiáig”

10 éves a Magyar Pszichoonkológiai Társaság

Személyes adatok:

Vezetéknév		Keresztnév	
Munkahely			
Város		Irányítószám	
Utca			
Telefonszám	Fax	E-mail cím	
Orvosi pecsétszám			

Részvételi díj (27% ÁFÁ-t tartalmaz)

	2013. február 20.	
	előtt	után
Diplomás	<input type="checkbox"/> 14.000,-Ft	<input type="checkbox"/> 16.000,-Ft
Szakdolgozó	<input type="checkbox"/> 12.000,-Ft	<input type="checkbox"/> 14.000,-Ft
Nyugdíjas, diák, GYES/GYED	<input type="checkbox"/> 9.000,-Ft	<input type="checkbox"/> 11.000,-Ft
Napijegy	<input type="checkbox"/> 9.000,-Ft	<input type="checkbox"/> 9.000,-Ft

Ebéd

Március 22.	<input type="checkbox"/> 2 fogás 900,- Ft/fő	<input type="checkbox"/> 3 fogás 1.300,- Ft/fő
-------------	--	--

Szállásfoglalás

	Egyágyas szoba/éj	Kétágyas szoba/éj
Hotel Panda	<input type="checkbox"/> 12.000,-Ft	<input type="checkbox"/> 15.000,-Ft
IBS	<input type="checkbox"/> 9.000,-Ft	<input type="checkbox"/> 11.000,-Ft
Érkezés dátuma:	Elutazás dátuma:	Éjszakák száma:

(az árak szobánként és éjszakánként értendők, a reggelit és az adókat tartalmazzák)
SZÁLLÁST CSAK SZÁLLÁSDÍJ BEFIZETÉSÉVEL TUDUNK VISSZAIGAZOLNI!

Szobámat megosztom: kísérel, vagy munkatárssal.

Szobatárs neve:.....

Befizetések

	összeg
Részvételi díj	
Szállás	
Ebéd	
Fizetendő összesen:	

- Kérem csekk postázását címemre az összeg befizetéséhez.
 Banki átutalással, előre megküldött számla alapján fizetek.

Lemondási feltételek

Kérjük, hogy lemondási szándékukat írásban jelezzék a szervezőirodánál.

2013. február 20. előtt a részvételi- és szállásdíjat visszafizetjük az adminisztrációs költség (1000 Ft) levonásával.

2013. február 20. után nem áll módunkban a részvételi- és szállásdíjat visszafizetni.

Dátum:.....

Aláírás:.....

Költségvállalási nyilatkozat

Vállaljuk, hogy a Budapesten, 2013. március 22-23-án megrendezésre kerülő
A Magyar Pszichoönkológiai Társaság 11. konferenciáján résztvevő

Név:..... Város:.....

Beosztás/foglalkozás:.....

részvételi költségeit a Congressline Kft. **10404027 50504851 52551004** számlaszámára
átutaljuk.

(Az átutaláson kérjük a résztvevők **nevét** és a **2013/11** rendelési számot tüntessék fel.)

A költségviselő (munkahely, intézmény, vállalkozás) adatai, számlázási címe:

Név:.....

Cím:.....

Ügyintéző neve és telefonszáma:.....

Megjegyzés, egyéb hivatkozás:.....

.....
dátum

.....
cégszerű aláírás, bélyegző

Kérjük a kitöltött jelentkezési lapot az alábbi címre elküldeni:

Congressline Kft.

1065 Budapest, Révay köz 2.

Tel: 1-429-0146 Fax: 1-429-0147

Gaitz Éva

E-mail: gaitz@congressline.hu