

KLINIKAI IMMUNOLÓGIAI INTERDISZCIPLINÁRIS FÓRUM VI. (KIIF)

Kötelezően választható vagy kötelező szintentartó továbbképzés
Debreceni Akadémiai Bizottság Székháza, Debrecen

2020. november 5 - 7.

JELENTKEZÉSI LAP

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel kitöltve, a befizetést igazoló bankátutalási másolattal együtt, legkésőbb 2020. október 15-ig a fenti címre eljuttatni szíveskedjen!

A Kongresszus dokumentumai a www.makit.hu webhelyről is letölthetőek.

Név: _____ Pecsétszám: _____

Munkahely neve: _____

Levelezési cím: _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____

| RÉSZVÉTELI DÍJ | 2020. szeptember 21 -ig | 2020. szeptember 21. után |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Részvételi díj | HUF 35.000.- <input type="checkbox"/> | HUF 40.000.- <input type="checkbox"/> |
| Államilag finanszírozottan (részvételi díj mentesség) kívánok a tanfolyamon részt venni. | HUF 0.- <input type="checkbox"/> | HUF 0.- <input type="checkbox"/> |
| SZÁLLÁS (kérjük jelölje be igényét) <i>Az árak szobánként és éjszakánként értendők reggelivel.</i> | Egyágyas szoba | Kétágyas szoba |
| Akadémiai Bizottság Székházának vendégszobái *** | HUF .- <input type="checkbox"/> | HUF .- <input type="checkbox"/> |
| Hotel Centrum**** | HUF .- <input type="checkbox"/> | HUF .- <input type="checkbox"/> |
| Hotel Villa**** | HUF .- <input type="checkbox"/> | HUF .- <input type="checkbox"/> |

Szobámat megosztani szeretném: _____-vel

Érkezés: _____ Távozás: _____ Éjszakák száma: _____

FIZETÉSI FELTÉTELEK

A megjelölt részvételi díjat, szállásköltséget, valamint az ebédek költségét kérjük 2020. szeptember 21-ig az alábbi egyszámlaszámra átutalni szíveskedjen a résztvevő(k), valamint a kongresszus nevének feltüntetésével! Amennyiben csekket igényel, úgy azt jelenkezése visszaigazolásával együtt postázzuk. Az Ön regisztrációja csak a részvételi és szállásdíj befizetésével válik véglegesé.

Fizetési mód:

Banki átutalás

Bank neve: Erste Bank Zrt.
Számiaszám: 11600006-00000000-57288550
Ref.: KIIF 2020 + résztvevő neve

Amennyiben Önnek ÁFA-s számlára van szüksége, úgy kérjük, hogy az alábbi lehetőségek egyikét jelölje meg:

Fizetés előre megküldött számla alapján Fizetés utólagosan megküldött számla alapján

Kérjük, hogy az alábbiakban adja meg a számla címzettjének adatait (nevét, címét, stb.), illetve a postázási címet amennyiben a kettő nem azonos, szponzorált (intézmény, cég, alapítvány, stb.) részvétel esetén pedig a kapcsolattartó személy nevét és elérhetőségét is.

Szponzoráló cég: _____

Számlázási cím: _____

Kapcsolattartó neve: _____ Telefonszáma: _____

E-mail címe: _____

Szíves figyelmét felhívjuk, hogy számlát nem áll módunkban módosítani, ezért kérjük, adatait körültekintően adja meg!

Dátum: _____

Aláírás: _____