

OTORYNOLARYNGOLOGIA
IX Konferencja Naukowo-Szkoleniowa
Łódź, 8-9 marca 2012

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Nazwisko:
Imię:
Miejsce pracy:
.....
Specjalizacja:

Adres do korespondencji

Ulica:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
tel./fax:
e-mail:

Osoby towarzyszące

1.
2.

Forma udziału w Konferencji: Uczestnik Prowadzący sesję Wykładowca

	do 31.12.2011	po 31.12.2011	po 28.02.2012 i na miejscu
Oплата rejestracyjna			
uczestnik >35 r.ż.	<input type="checkbox"/> 390 PLN	<input type="checkbox"/> 440 PLN	<input type="checkbox"/> 490 PLN
uczestnik <35 r.ż.	<input type="checkbox"/> 290 PLN	<input type="checkbox"/> 340 PLN	<input type="checkbox"/> 390 PLN
1 dzień	<input type="checkbox"/> 250 PLN	<input type="checkbox"/> 350 PLN	<input type="checkbox"/> 390 PLN
osoba towarzysząca	<input type="checkbox"/> 100 PLN	<input type="checkbox"/> 150 PLN	<input type="checkbox"/> 150 PLN
warsztaty A, B, C (cena za 1 warsztat)	<input type="checkbox"/> 10 PLN	<input type="checkbox"/> 15 PLN	<input type="checkbox"/> 20 PLN

Dokonana wpłata za uczestnictwo:.....PLN

Deklarowaną kwotę przesyłam przekazem bankowym na konto Biura Organizacyjnego
MEDITON.

Nr konta 51 1090 2705 0000 0001 0902 9455 z dopiskiem **ORL2012**

Uprzejmie proszę o wystawienie faktury VAT na firmę:

Nazwa firmy:
Adres:
.....
NIP:

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu.

Data..... Podpis