

JELENTKEZÉSI LAP

24. TAVASZI AMEGA FÓRUM – Pécs, Tudásközpont, 2019. április 5-6.

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel kitöltve, a befizetést igazoló bankátutalási vagy csekk másolattal együtt a Grandani Kft., 7618 Pécs-18. Pf. 46. címre, a 06-72-461-305 fax számra (ez esetben fekete tintával kitöltve) vagy a grandani22@gmail.com e-mail címre eljuttatni szíveskedjen. További információ: 06-30-234-0460

Név: Pecsétszám:

Levelezési cím (irányítószámmal):

.....Telefon:

E-mail cím (olvasható betűkkel):@.....

Az alábbi adatok megadását csak szakdolgozóktól kérjük:

Leánykori név: A továbbképzési időszak lejárt:

Működési nyilvántartási száma: Szakképesítése:

REGISZTRÁCIÓS DÍJ#	2019. március 20-án és azután átutalva vagy a helyszínen készpénzben befizetve	2019. március 2–19. között átutalva	2019. március 1-ig átutalva
Orvosok kreditponttal és a kiállító cégek munkatársai	<input type="checkbox"/> 25 200 Ft	<input type="checkbox"/> 22 200 Ft	<input type="checkbox"/> 18 200 Ft
Szakdolgozók (kreditponttal)	<input type="checkbox"/> 12 200 Ft	<input type="checkbox"/> 10 200 Ft	<input type="checkbox"/> 8 200 Ft
Orvosok (kreditpont nélkül) és a Magyar Asztma Nővérek Országos Egyesületének tagjai* (kreditponttal)	<input type="checkbox"/> 10 200 Ft	<input type="checkbox"/> 8 200 Ft	<input type="checkbox"/> 6 200 Ft
Amega Továbbképző Tanfolyam 2019/1. félév (+20 kreditpont)[§]	<input type="checkbox"/> 7 200 Ft	<input type="checkbox"/> 6 200 Ft	<input type="checkbox"/> 5 200 Ft
Kongresszusi ebéd szombaton	<input type="checkbox"/> 4 900 Ft	<input type="checkbox"/> 4 900 Ft	<input type="checkbox"/> 4 900 Ft

Regisztrációs díj összesen Ft

A befizetés dátuma tekintetében a banki átutalás dátuma, illetve a postai csekken szereplő bélyegző dátuma irányadó.

#FIGYELEM: A regisztrációs díj béren kívüli juttatásnak nem minősülő egyes meghatározott juttatást (kávészünet) tartalmaz, ami külön tételként szerepel a számlán, és ami után az adók megfizetése a számla kifizetőjét terheli. A regisztrációs díj tartalmazza az előadásokon való részvételt, a programfűzetet, a kiállítás megtekintését, a kávészüneteket és az ÁFA-t. *Egyesületi tagdíjhátralék esetén nem vehető igénybe. §Az Amega Továbbképző Tanfolyam (PTE ÁOK/2019.I/00022) csak orvosok részére akkreditált, a kedvezményes ár kizárólag kongresszusi jelentkezéssel együtt érvényes.

SZÁLLÁS	1 ágyas	2 ágyas	április 5.	április 6.
Hotel Corso**** – Standard szoba	24 500 Ft/fő/éj	15 000 Ft/fő/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hotel Corso**** – Superior szoba	27 000 Ft/fő/éj	17 000 Ft/fő/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boutique Hotel Sopiana*** – Standard szoba	18 000 Ft/fő/éj	12 000 Ft/fő/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boutique Hotel Sopiana*** – Deluxe 2 ágyas szoba	–	14 000 Ft/fő/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kétágyas szoba esetén a szobatárs neve: **A szállás díja összesen** Ft

A szobák tartalmaznak reggelit, az ÁFA-t és az IFA-t. A parkolás külön fizetendő. A szálláshelyek betöltése a jelentkezési lapok beérkezésének sorrendjében történik.

FIGYELEM: Szobatárskeresést nem vállalunk! A szobatárs nélkül megrendelt szobákat egyágyas áron számlázzuk.

A szállásfoglalás és a szállásdíj befizetésének határideje: 2019. március 15.

A FIZETÉS MÓDJAI

- Belföldi postautalvány** (rózsaszín csekk). Ehhez a bármely postán rendelkezésre álló csekket kell kitölteni és befizetni. A postai befizetés költsége a befizetőt terheli! A közlemény rovatban kizárólag ez szerepeljen: TAF24 és [a résztvevő személy neve] A címzett ebben az esetben: Grandani Kft., 7618 Pécs-18., Pf. 46.
- Banki átutalás** a Grandani Kft. K&H Banknál vezetett 10400779-50526683-68901009 számú számlájára. A közlemény rovatban: TAF24 és [a résztvevő személy neve] **A bankfiók pénztárába történő közvetlen készpénzbefizetést – annak magas járulékos költsége miatt – kérjük mellőzni!**

Az összeg beérkezése után a számlát a következő névre és címre kérem kiállítani:

Név: Cég esetén adószám:

Cím: Megrendelés száma (PO szám):

KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT

- Szponzorált részvétel** Amennyiben a költségeket valamely gyógyszer cég / alapítvány / intézmény fedezi, kérjük az alábbi adatokat megadni. Kizárólag a szponzor pecsétjével és cégszerű aláírásával ellátott költségátvállaló nyilatkozatot tudunk elfogadni. A kapcsolattartó elérhetőségét is kérjük megadni.
- Ezúton vállaljuk, hogy (résztvevő neve) regisztrációs étkezési szállás költségeit
- előlegbekerő alapján átutalással **a választott kedvezményes díjnál megadott határidőig** kiegyenlítettük
- számla alapján napos fizetési határidővel átutaljuk, **díjkedvezményt nem veszünk igénybe**

Acégnéve: Telefonszáma:

Számlázási cím:

A kapcsolattartó neve: E-mail címe:@.....

Dátum: Alírás: