

# JELENTKEZÉSI LAP

25. PÉCSI AMEGA FÓRUM – Pécs, Tudásközpont, 2020. november 20-21.

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel kitöltve, a befizetést igazoló bankátutalási vagy csekkmásolattal együtt a Grandani Kft., 7618 Pécs-18. Pf. 46. levélcímre vagy a grandani22@gmail.com e-mail címre eljuttatni szíveskedjen. Bármilyen kérdés esetén 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*	2020. november 7-én és azután átutalva vagy a helyszínen készpénzben befizetve	2020. október 20. és november 6. között átutalva	2020. október 19-ig átutalva
<b>Orvosok kreditponttal</b> és a kiállító cégek munkatársai	<input type="checkbox"/> 26 000 Ft	<input type="checkbox"/> 24 000 Ft	<input type="checkbox"/> 19 500 Ft
Szakdolgozók, rezidensek, PhD hallgatók (kreditponttal)	<input type="checkbox"/> 17 000 Ft	<input type="checkbox"/> 14 000 Ft	<input type="checkbox"/> 11 000 Ft
Orvosok (kreditpont nélkül) és a Magyar Asztma Nővérek Országos Egyesületének tagjai* (kreditponttal)	<input type="checkbox"/> 15 000 Ft	<input type="checkbox"/> 12 000 Ft	<input type="checkbox"/> 10 000 Ft
<b>Amega Továbbképző Tanfolyam 2020/2. félév (orvosoknak +20 kreditpont)<sup>§</sup></b>	<input type="checkbox"/> 8 000 Ft	<input type="checkbox"/> 8 000 Ft	<input type="checkbox"/> 8 000 Ft
Kongresszusi ebéd szombaton <sup>#</sup>	<input type="checkbox"/> 5 900 Ft	<input type="checkbox"/> 5 900 Ft	<input type="checkbox"/> 5 900 Ft
<b>RÉSZVÉTELI DÍJ ÖSSZESEN</b>	..... Ft		

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

**\*FIGYELEM: A regisztrációs díj bérén kívüli juttatásnak nem minősülő egyes meghatározott juttatást (kávészünet: 4500 Ft) 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 megjelölt esetekben a kreditpontokat, a programfüzetet, a kiállítás megtekintését és a kávészüneteket. – \*Egyesületi tagdíjhátralék esetén nem vehető igénybe. – <sup>§</sup> Az Amega Továbbképző Tanfolyam (PTE ÁOK/2020.II./00045) csak orvosok részére akkreditált. – <sup>#</sup> A számlán „Továbbszámlázott szolgáltatás”-ként szerepel, költségként való elszámolása esetén az adók megfizetése a számla kifizetőjét terheli.

SZÁLLÁS	1 ágyas	2 ágyas	november 20.	november 21.
Hotel Corso**** – Standard szoba	25 000 Ft/fő/éj	15 500 Ft/fő/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hotel Corso**** – Superior szoba	28 000 Ft/fő/éj	18 000 Ft/fő/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boutique Hotel Sopianae*** – Standard szoba	18 000 Ft/fő/éj	13 000 Ft/fő/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boutique Hotel Sopianae*** – Deluxe 2 ágyas szoba	–	30 000 Ft/éj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

A szobák tartalmazza a reggelit, az ÁFA-t és az IFA-t. A parkolás külön fizetendő. A szálláshelyek betöltése a jelentkezési lapok beérkezésének sorrendjében történik. **FIGYELEM: Szobatar keresést nem vállalunk! A szobatar nélkül megrendelt szobákat egyágyas áron számlázzuk. A szállásfoglalás és a szállásdíj befizetésének határideje: 2020. október 30.**

## A FIZETÉS MÓDJAI

- Belföldi postautalvány** (rózsaszín csek). Ehhez a bármely postán rendelkezésre álló csekket kell kitölteni és befizetni. A postai befizetés költsége a befizetőt terheli! A közlemény rovatban kizárólag ez szerepeljen: PAF25 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: PAF25 és [a résztvevő személy neve] **A bankfiók pénztárába történő közvetlen készpénzbefizetést – annak magas járulékos költségei 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 gyógyszerceg / 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** kiegyenlítjük

számla alapján ..... napos fizetési határidővel átutaljuk, **díjkedvezményt nem veszünk igénybe**

A cég neve: ..... Telefonszáma: .....

Számlázási cím: .....

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

Dátum: ..... Aláírás: .....