



A MAGYAR TŰDŐGYÓGYÁSZ TÁRSASÁG ÚJDONSÁGOK A TŰDŐGYÓGYÁSZATBAN 2018

Hotel Mercure Budapest Buda
2018. szeptember 28-29. (péntek-szombat)

Kreditpont: 20

www.tudogyogyasz.hu

A rendezvény időpontja:

2018. szeptember 28-29. (péntek-szombat)

A rendezvény helyszíne:

Hotel Mercure Budapest Buda (cím: 1013 Budapest, Krisztina krt. 41.)

Kreditpont:

20 pont

Jelentkezési határidő:

2018. szeptember 1. (Az első 70 jelentkezőt tudjuk fogadni.)

JELENTKEZÉSI LAP

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

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot **nyomtatott betűkkel kitöltve, a befizetést igazoló bankátutalási vagy csekk másolattal együtt** az alábbi címre eljuttatni szíveskedjen:

Weco Travel Kft.

1053 Budapest, Szép u. 2.

Tel.: (36 1) 266-7032, Fax: (36 1) 266-7033

E-mail: mtt@wecotravel.hu

RÉSZTVEVŐ ADATAI

Vezetéknév: _____ Utónév: _____

Munkahely: _____

Irányítószám: _____ Város: _____

Utca: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Pecsétszám: _____

RÉSZVÉTELI DÍJ

Jelentkezés érkezési sorrendben. A korlátozott helyek miatt az első 70 jelentkezőt tudjuk fogadni.

ingyenes

SZÁLLÁS a Mercure Budapest Buda Hotelben

Standard Egyágyas szoba

29 900 Ft/éj/szoba

Standard Kétágyas szoba felár

3 000 Ft/éj/szoba

Az árak tartalmazzák a reggelit és az adókat.

Érkezés: _____ Távozás: _____ Éjszakák száma: _____

Szobámat megosztani szeretném: _____ - vel

FIZETÉSI FELTÉTELEK

A megjelölt részvételi díjat, valamint szállás költséget kérjük, az alábbi számlaszámra átutalni szíveskedjen a résztvevő(k), valamint a kongresszus nevének feltüntetésével. Amennyiben csekket igényel, úgy azt jelentkezése visszaigazolásával együtt postázzuk. Az Ön regisztrációja csak a részvételi- és szállásdíj befizetésével válik véglegesé.

Fizetési módok:

Banki átutalással

Csekket kérek

Kedvezményezett neve: Weco Travel Kft.
Bank neve: MKB Bank Zrt.
Címe: 1052 Budapest, Váci utca 38.
Számlaszám: 10300002-20330220-00003285
Megjegyzés: MTT ERS 2018 és a résztvevő neve

Amennyiben Önnek ÁFA-s számlára van szüksége, úgy kérjük, hogy az alábbiakban adja meg a számla címzettjének adatait (nevét, címét, stb.). Szponzorált részvétel esetén (intézmény, cég, alapítvány, stb.) pedig a kapcsolattartó személy nevét és elérhetőségét is.

Számlázási név: _____

Számlázási cím: _____

Kapcsolattartó neve: _____ Tel: _____ E-mail: _____

Szíves figyelmét felhívjuk, hogy **számlát nem áll módunkban módosítani**, ezért kérjük, adatait körültekintően adja meg. **Lemondási határidő:** 2018. szeptember 10. 25% kezelési költség levonása mellett

Dátum: _____

Aláírás: _____