

JELENTKEZÉSI LAP



MAGYAR
GYERMEKNEUROLÓGIAI,
IDEGSEBÉSZETI,
GYERMEK ÉS IFJÚSÁG-
PSZICHIÁTRIAI TÁRSASÁG

XXXVI. Kongresszus
Budapest, 2012. április 19-21.

Kérjük a jelentkezési lapot az alábbi címre visszaküldeni:

CongressLine Kft. 1065 Budapest, Révay köz 2. | Tel.: (1) 429-0146, Fax: (1) 429-0147 | E-mail: riesz@congressline.hu

RÉSZTVEVŐ ADATAI

Vezetéknév:	Keresztnév:
Munkahely:	
Város:	Irányítószám:
Utca:	
Telefon:	Fax:
Email:	Orvosi pecsétszám:

RÉSZVÉTELI DÍJAK

	Korai részvételi díj 2012. március 16. előtt	Késői részvételi díj 2012. március 16. után	Helyszínen
Társasági tagok	<input type="checkbox"/> 17.500,-	<input type="checkbox"/> 19.500,-	<input type="checkbox"/> 21.500,-
Nem tagok	<input type="checkbox"/> 19.500,-	<input type="checkbox"/> 21.500,-	<input type="checkbox"/> 23.500,-
Rezidens, PhD, Nyugdíjas	<input type="checkbox"/> 9.500,-	<input type="checkbox"/> 11.500,-	<input type="checkbox"/> 13.000,-
Napijegy		<input type="checkbox"/> 9.500,- (csütörtök, péntek)	<input type="checkbox"/> 6.500,- (szombat)
Kísérő	<input type="checkbox"/> 9.000,-	<input type="checkbox"/> 10.000,-	<input type="checkbox"/> 11.000,-

SZÁLLÁSFOGLALÁS

Szálloda	Egyágyas szoba/éj	Kétágyas szoba/éj	Háromágyas szoba/éj
Hotel Benczúr*** superior Standard (3*-os)	<input type="checkbox"/> 13.900,-	<input type="checkbox"/> 18.900,-	
Hotel Benczúr*** superior Standard ECO (részben felújított 3*-os)	<input type="checkbox"/> 15.400,-	<input type="checkbox"/> 17.400,-	<input type="checkbox"/> 19.900,-
Hotel Benczúr*** superior Superior (4*-os színvonalú)	<input type="checkbox"/> 19.900,-	<input type="checkbox"/> 23.900,-	<input type="checkbox"/> 24.900,-

Az árak tartalmazzák az áfát, ifát és a büféreggelit.

A szállást csak a szállásdíj befizetése után tudjuk lefoglalni és visszaigazolni.

Érkezés dátuma: _____ Elutazás dátuma: _____ Éjszakák száma: _____

Előre egyeztetett szobatársam neve: _____

REGISZTRÁCIÓ ÉS SZÁLLÁSFOGLALÁS LEMONDÁSI FELTÉTELEI

Lemondási határidő: 2012. március 16.

2012. március 16. előtti befizetés és lemondás esetén a részvételi díj 80% át és a szállásdíj egészét visszafizetjük.

2012. március 16.– március 30. közötti lemondás esetén a részvételi díj 50%-át és a szállásdíj 50%-át visszatérítjük.

2012. március 30. utáni lemondás esetén nem áll módunkban a részvételi és a szállásdíjat visszafizetni.

Kérjük a lemondást írásban a szervező irodának jelezni.

Ebéd	2 fogásos ebéd 1.790,- Ft/fő/alkalom	3 fogásos ebéd 2.090,- Ft/fő/alkalom
2012. április 19., csütörtök	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2012. április 20., péntek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2012. április 21., szombat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Társasági programok	részt kívánok venni
2012. április 19., csütörtök este („Múzeum+” a Szépművészeti Múzeumban)	<input type="checkbox"/>
2012. április 20., péntek (Színházi este)	<input type="checkbox"/>

A társasági programok költségét a részvételi díj tartalmazza.
A program változtatás jogát a szervezők fenntartják.

BEFIZETÉSEK

Hitelkártya

Kártya típusa: VISA EC/MC AMEX

Kártyaszám: _____ - _____ - _____ - _____

Kártyatulajdonos neve: _____

Kártyatulajdonos címe: _____

Kártya lejárat: _____

CVC kód (csak VISA és EC/MC)*: _____

* a kártya hátoldalán az aláírás mellett található 3 szám

Banki átutalás

Bankszámla tulajdonos: CongressLine Ltd.
Bank: K&H Bank Zrt. (1051 Budapest, Vigadó tér 1. Hungary)
Bankszámlaszám: 10404027 50504851 5255 1004

Kérjük az átutaláson tüntessék fel "2012/7" számot és a résztvevő/k nevét.
A bankátutalás költségei a résztvevőt terhelik.

Csekk

Kérem a csekk postázását címemre:

Előre megküldött számla alapján (Kérjük a számlázási információt pontosan kitölteni)

Költségvállalási nyilatkozat / Számlázási információ

Vállaljuk, hogy a 2012. április 19-21. között Budapesten megrendezésre kerülő Magyar Gyermekekneurológiai, Idegsebészeti, Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Társaság XXXVI. Kongresszusán résztvevő:

Név: _____ Város: _____

részvételi költségeit átutaljuk.

A költségviselő (munkahely, intézmény, vállalkozás) cégszerű adatai, számlázási címe:

Számlázási név: _____ Cím: _____

Ügyintéző neve, telefonszáma, e-mail: _____

Díjak	Összeg	
Részvételi díj _____	Ft	Elovestam és tudomásul vettem a lemondási feltételeket:
Szállásdíj _____	Ft	
Ebéd _____	Ft	
Összesen _____	Ft	
		Dátum: _____ Aláírás: _____

Kérjük a jelentkezési lapot az alábbi címre visszaküldeni:

CongressLine Kft. 1065 Budapest, Révay köz 2. | Tel.: (1) 429-0146, Fax: (1) 429-0147 | E-mail: riesz@congressline.hu