

JELENTKEZÉSI LAP

Fogászati Implantációs Protetikai Szimpózium és Baráti Találkozó

Név: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

Számlázási adatok, számlázási cím: _____

Adószám: _____

Kérjük jelölje meg melyik részvételi módot választja:

Részvétel gálavacsorával: 18 000 Ft ☐

Részvétel gálavacsora nélkül: 9 000 Ft ☐

A részvételi díj tartalma: a szimpóziumon történő részvétel, étkezések (kávészünet, ebéd), és a jelentkezéstől függően vacsora – az étkezések értéke a számlán étkezési közvetített szolgáltatásként kerül feltüntetésre.

A részvételi díjat társaságunk (Fogászati és Szájsebészeti Implantációs Protetikai Társaság 4032 Debrecen, Nagyerdei park 1. Adósz: 19285119-1-09) alábbi számlaszámára kérjük utalni:
14100213-35692849-01000009

Szobafoglalás:

egyágyas szoba reggelivel (25 000 Ft/szoba/éj) ☐

két ágyas szoba reggelivel (29 000 Ft/szoba/éj) ☐

A szállás díját közvetlenül az Aquaticum Debrecen Termál & Wellness Hotel**** felé szükséges (átutalással/kp) rendezni a hotel által kiállított számla ellenében!

A cégszerűen aláírt jelentkezési lapot kérjük szkennelve e-mailben az info@iprt.hu e-mail címre megküldeni.

A részvételi díjról szóló számlát a jelentkezési lap feldolgozása után küldjük meg.

Dátum: _____

Cégszerű aláírás / Jelentkező aláírása

