



Międzynarodowe Sympozjum Naukowo-Szkoleniowe
**PROBLEMY CHIRURGICZNE W CODZIENNEJ
PRAKTYCE STOMATOLOGICZNEJ**

Lublin, 11 października 2014

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Koszt uczestnictwa (proszę zakreślić właściwą stawkę)				
DECYDUJE DATA DOKONANIA WPLĄTY!	do 17.08.2014	do 31.08.2014	do 07.10.2014	po 07.10.2014 i na miejscu
Opłata podstawowa	400 PLN	500 PLN	600 PLN	700 PLN
Członkowie PTChJUiChSz-Tw, OSIS, PTChPriE	300 PLN	400 PLN	500 PLN	600 PLN
Studenci - członkowie PTSS	150 PLN	200 PLN	250 PLN	300 PLN

Cena obejmuje:

uczestnictwo w obradach, przekąski i napoje w przerwach obrad, certyfikat uczestnictwa, materiały konferencyjne

IMIĘ:																			
NAZWISKO:																			
TYTUŁ NAUKOWY:																			

telefon:

e-mail:

Zgłaszam swój udział w:

KONFERENCJI	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	KWOTA wg tabeli:
--------------------	---	---------------------

Warunki rezygnacji:

W przypadku przesłania do dnia 30. 09. 2014 r. pisemnego oświadczenia o odstąpieniu od udziału w konferencji gwarantujemy zwrot 50% ceny.

Powyzszą kwotę wpłaciłem/am na rachunek Organizatora:

(załączam kopię przelewu / dowodu wpłaty)

Med4 Sp. z o.o.

AliorBank 08 2490 0005 0000 4530 7043 6391

.....
podpis i pieczęć

Fakturę proszę wystawić dla:

Imię i nazwisko / Nazwa firmy	
Ulica, nr	
Kod pocztowy, miasto	
NIP	- - -

Wypełniony i podpisany formularz wraz z kopią dowodu wpłaty prosimy przesłać faksem, e-mailem lub pocztą na adres:

KOMITET ORGANIZACYJNY KONFERENCJI

Ośrodek Chirurgii Plastycznej Dr. Macieja Kuczyńskiego, 20-950 Lublin, ul. Jaczewskiego 2

faks: **81 718 45 35**; e-mail: **biuro@med4.pl**;

W razie pytań prosimy o kontakt z Panią Magdaleną Fijałkowską: tel. kom. +48 601 675 661

Aktualne informacje: **www.med4.pl/20141011**