

A MAGYAR ALLERGOLÓGIAI ÉS KLINIKAI IMMUNOLÓGIAI TÁRSASÁG

45. KONGRESSZUSA

Kecskemét, Four Points by Sheraton Kecskemét Hotel & Conference Center, 2017. május 11 – 13.

JELENTKEZÉSI LAP

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot **nyomtatott betűkkel** kitöltve, a befizetést igazoló bankátutalási vagy csekk másolattal együtt, legkésőbb 2017. április 7.-ig a fenti címre eljuttatni szíveskedjen.

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

Név:.....Pecsétszám:.....

Levelezési cím:.....

E-mail cím (nyomtatott, olvasható betűkkel kitöltve):.....

Telefonszám:.....Fax:.....

RÉSZVÉTELI DÍJ	2017. április 7. előtt	2017. április 7. után
MAKIT tagoknak	HUF 35.000.- <input type="checkbox"/>	HUF 40.000.- <input type="checkbox"/>
Nem-MAKIT tagoknak és kísérő családtagoknak	HUF 40.000.- <input type="checkbox"/>	HUF 45.000.- <input type="checkbox"/>
Nappali tagozatos hallgatóknak, szakasszisztenseknek, nyugdíjasoknak	HUF 15.000.- <input type="checkbox"/>	HUF 20.000.- <input type="checkbox"/>

EBÉD	Május 11. csütörtök	Május 12. péntek	Május 13. szombat
Svédasztalos ebéd a szálloda éttermében	HUF 4.400.- <input type="checkbox"/>	HUF 4.400.- <input type="checkbox"/>	HUF 4.400.- <input type="checkbox"/>

SZÁLLÁS (kérjük jelölje be igényét) <small>Az árak szobánként és éjszakánként értendők és tartalmazzák az adókat, a bűféreggelt.</small>	Egyágyas szoba	Kétágyas szoba
Four Points by Sheraton**** Kecskemét	HUF 23.900.- <input type="checkbox"/>	HUF 26.500.- <input type="checkbox"/>
Sport Hotel Kecskemét ***	HUF 9.800.- <input type="checkbox"/>	HUF 12.500.- <input type="checkbox"/>

Szobámat megosztani szeretném:.....-vel

Érkezés:.....Távozás:.....Éjszakák száma:.....

FIZETÉSI FELTÉTELEK

A megjelölt részvételi díjat, szállásköltséget, valamint a fakultatív ebédek költségét kérjük 2017. április 7. előtt az alábbi számlaszámra átutalni szíveskedjen a résztvevő(k), valamint a kongresszus nevének feltüntetésével. Amennyiben csekket igényel, úgy azt jelenkezése visszaigazolásával együtt postázzuk. Az Ön regisztrációja csak a részvételi és szállásdíj befizetésével válik véglegesessé.

Fizetési módok:

Banki átutalással

Bank neve: MKB Bank Zrt
Számlaszám: 10300002-20330220-00003285

Csekken

Bank címe: 1052 Budapest, Váci utca 38.
Ref.: MAKIT 2017 + résztvevő neve

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

Szponzoráló cég:.....

Számlázási cím:.....

Kapcsolattartó neve:.....Telefonszáma:.....

E-mail címe:.....

Szíves figyelmét felhívjuk, hogy számlát nem áll módunkban módosítani, ezért kérjük, adatait körültekintően adja meg!

LEMONDÁSI FELTÉTELEK 2017. április 7. előtt: 25% kezelési költség levonása mellett
2017. április 7. után: nincs visszatérítési lehetőség

Dátum:.....

Aláírás:.....