

KONFERENCIA JELENTKEZÉSI LAP

Név:.....

Kamarai nyilvántartási száma:.....

Munkahely neve:.....

Munkahely címe:.....

Telefonszám:.....

Fax:.....

E-mail cím:.....

A számla címzettje:.....

Számlázási cím:.....

Az igazolást a következő postacímre kérem:.....

Tudnivalók a konferenciáról:

Jelentkezési határidő: **2017. április 30.**

Visszaküldendő: CE Plaza**** 8600 Siófok, Somogyi B. u. 18/B.

Tel: Romhányi Judit +36 84/696 092 (8-17.30-ig)

e-mail: szobafoglalas@cehotels.hu

A konferencián részt kívánok venni: (fizetendő összeg a konferencia költségeit tartalmazó táblázat szerint)

| Megnevezés | május 10. | május 11. | május 12. | Összeg |
|---------------------------|-----------|-----------|-----------|--------|
| Csak konferencia | | | | |
| Konferencia szállással | | | | |
| Csak konferencia +fogadás | | | | |

Kérjük, hogy a jelentkezéssel egy időben a szolgáltatás díját az **OTP Bank 11719001-21053962-00000000** sz. számlára átutalni szíveskedjenek. A befizetésről a számlát postafordultával megküldjük a jelentkezési lapon megadott számlázási címre.

Részvevői nyilatkozat:

Tudomásul veszem, hogy ha a jelentkező (vagy helyette más) nem vesz részt a konferencián, a befizetett összeg nem igényelhető vissza.

Dátum:.....

.....
Cégszerű aláírás
(bélyegző)