

XIII. Gyermekdiabetes Nap
Szombathely, ELTE Savaria Egyetemi központ, 2018. január 13.

Kérjük, a kitöltött jelentkezési lapot 2017. december 15-ig küldje el Szabó Bernadett részére a **Mis & Bos Kft. címére:** 1149 Budapest, Pillangó park 7. fszt. 1-2.,
vagy **faxon** a 06/1/700-1597-es számra,
vagy **e-mail-en** a bernadett.szabo@misandbos.hu címre.

JELENTKEZÉSI LAP

NÉV: _____
MUNKAHELY: _____
LEVELEZÉSI CÍM: _____
TELEFON: _____
E-MAIL: _____
KÍSÉRŐ SZEMÉLYEK: _____

EBÉD

Helyszín: SEK étterem

Időpont: 2018. január 13., 12.30 - 13.30

Kérjük, jelezze részvételi szándékát! IGENfő NEM

Egyéb diéta igény: _____

SZÁLLÁS (reggelivel)

január 12. január 13.

Martineum Felnőttképző Akadémia
(9700 Szombathely, Karmelita u. 1.)

Egyágyas szoba (8.000,-Ft/fő/éj)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kétágyas szoba (5.000,-Ft/fő/éj)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Háromágyas szoba (4.500,-Ft/fő/éj)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pótágy (2.500,-Ft/fő/éj)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A szobát megosztom

Szobatárs neve: _____

Nem tartok igényt szállásra

Összesen: _____ Ft. (Az árak általános forgalmi adót tartalmaznak.)

Kérjük, hogy részvételi díját, valamint étkezés és szállás költségét az alábbi bankszámlaszámra átutalni szíveskedjen: **Budapest Bank 10101016-56852000-01000009**. A közlemény rovatban kérjük megadni a **részvevő**, valamint a **rendezvény nevét – Gyermekdiab2018**.

Számlázási név: _____

Számlázási cím: _____

Lemondás, módosítás, visszafizetés:

Kötbérmentes lemondási határidő: 2018. január 3., amit a Mis & Bos Kft. címére írásban kell eljuttatni. Lemondást és módosítást kizárólag írásban fogadunk el a bernadett.szabo@misandbos.hu e-mail címre megküldve. 2018. január 3. után beérkezett lemondások esetén a részvételi díj és a megrendelt szolgáltatások díjának visszafizetése nem áll módunkban.

Felelősség- és egyéb biztosítás:

A kongresszus közzétett részvételi és egyéb díjai nem tartalmazzak baleset-, betegség-, poggyász- és felelősségbiztosítási díjat. Így baleset, betegség vagy valamely káresemény bekövetkezése esetén a szervezőknek nem áll módjukban semmilyen felelősséget vagy kártérítést vállalni.

A fenti tájékoztatót és a lemondási feltételeket tudomásul vettem és rám nézve kötelezőnek tartom.

Dátum: _____ Aláírás: _____