

JELENTKEZÉSI LAP

A jelentkezési lapot olvashatóan, résztvevőnként kérjük kitölteni és az alábbi címre visszaküldeni:

Chemol Travel (Weco Travel Kft.) H-1075 Budapest, Rumbach Sebestyén u.19.
Tel.: (36 1) 266-7032, Fax: (36 1) 266-7033 **E-mail: cph2014@chemoltravel.hu**

ON-LINE REGISZTRÁCIÓ: www.cph2014.hu

Jelentkezési határidő: 2014. február 15.

RÉSZTVEVŐ ADATAI

Név: _____ Működési nyilvántartási szám: _____

Munkahely neve: _____

Munkahely címe: _____

Levelezési cím: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Részvevő E-mail: _____ Ügyintéző E-mail: _____

RÉSZVÉTELI DÍJ <i>részvételi díjak az ÁFÁ-t (27%) tartalmazzák</i>	2014. február 15. előtt	2014. február 15 – április 1. között	2014. április 2. után
MGYT tagok részére <i>feltétele a 2014. évi tagdíj előzetes kiegyenlítése</i>	60 000 Ft <input type="checkbox"/>	65 000 Ft <input type="checkbox"/>	70 000 Ft <input type="checkbox"/>
Nem MGYT tag	70 000 Ft <input type="checkbox"/>	75 000 Ft <input type="checkbox"/>	80 000 Ft <input type="checkbox"/>
PhD. hallgató <i>feltétele az illetékes doktori iskola vezetőjének aláírásával ellátott igazolás, valamint a beküldött absztrakt elfogadásának visszaigazolása.</i>	30 000 Ft <input type="checkbox"/>	35 000 Ft <input type="checkbox"/>	40 000 Ft <input type="checkbox"/>
Napjegy csak szombati napra <i>csak a szombati tudományos programon, valamint 2 db „Gyakorlatorientált tréningen” való részvételt biztosítja</i>	25 000 Ft <input type="checkbox"/>	28 000 Ft <input type="checkbox"/>	30 000 Ft <input type="checkbox"/>

HOTEL <i>Az árak éjszakánként, szobánként, reggelivel értendők és tartalmazzák az ÁFA+IFA-t.</i>	Egyágyas szoba	Kétágyas szoba
Novotel Budapest City ****	22 500 Ft /szoba/éjsz. <input type="checkbox"/>	28 500 Ft /szoba/éjsz. <input type="checkbox"/>
Hotel Mediterran ****	20 500 Ft /szoba/éjsz. <input type="checkbox"/>	24 600 Ft /szoba/éjsz. <input type="checkbox"/>
Jagello Business Hotel***	14 500 Ft /szoba/éjsz. <input type="checkbox"/>	18 600 Ft /szoba/éjsz. <input type="checkbox"/>
Hotel Bara***	14 200 Ft /szoba/éjsz. <input type="checkbox"/>	17 600 Ft /szoba/éjsz. <input type="checkbox"/>

Érkezés: _____ Távozás: _____ Éjszakák száma: _____

Kétágyas elhelyezés esetén, kérjük a szobatárs nevét – a vele történt előzetes egyeztetést követően – feltüntetni!

Szobámat megosztani szeretném: _____ - vel

PROGRAMOK	Ár	Létszám
Nyitófogadás (április 10. csütörtök)	részvételi díjban <input type="checkbox"/>	1 fő
Bankett vacsora (április 11. péntek) <i>ÁFÁ-t (27%) tartalmazza</i>	12.500 Ft /fő <input type="checkbox"/> fő

FIZETÉSI FELTÉTELEK:

A megjelölt részvételi díjat, valamint szállás és bankett vacsora költségét kérjük az alábbi bankszámlaszámra átutalni szíveskedjen a résztvevő(k), valamint a kongresszus nevének feltüntetésével. Amennyiben csekket igényel, úgy azt jelentkezése visszaigazolásával együtt postázzuk.

Az Ön regisztrációja csak a részvételi és szállásdíj befizetésével válik véglegessé!

Fizetési módok:

Banki átutalással

Weco Travel Kft.
Bank neve: Magyar Külkereskedelmi Bank
Címe: 1052 Budapest Váci utca 38.
Számlaszám: 10300002-20330220-00003285
Megjegyzés: CPH2014 + a résztvevő neve

Csekket kérek

SZÁMLÁZÁS

Amennyiben az alábbi számlázási rovatot nem vagy hiányosan tölti ki, megrendelését nem áll módunkban elfogadni!

Kérjük, hogy az alábbiakban adja meg a számla címzettjének adatait (nevét, címét, stb.), valamint a kapcsolattartó személy nevét és elérhetőségét is.

Számlázási név: _____

Számlázási cím: _____

Kapcsolattartó neve: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy számlát nem áll módunkban módosítani, ezért kérjük, hogy adatait körültekintően adja meg.

LEMONDÁSI FELTÉTELEK

- 2014. március 15. előtt: 25% kezelési költség levonása mellett
- 2014. március 15. után: nincs visszatérítési lehetőség,

Jelen jelentkezési lappal, az azon bejelölt szolgáltatásokat megrendelem. Tudomásul veszem, hogy regisztrációm akkor válik véglegessé, amikor a megrendelt szolgáltatások ellenértéke beérkezik a szervezőiroda bankszámlájára.

Fenti megrendelésemet 2014. március 15.-ig mondhatom le 25% kezelési költség levonása mellett. 2014. március 15. utáni lemondás esetén az összes megrendelt szolgáltatás díja fizetendő.

Aláírással igazolom, hogy az általam megjelölt szolgáltatásokat megrendelem és azok költségeit viselem. A lemondási feltételeket tudomásul veszem.

Dátum: _____

Aláírás: _____