

XVIII. KONGRES ČLS JEP S MEZINÁRODNÍ ÚČASTÍ

CESTOVNÍ MEDICÍNA A MOŽNOST IMPORTU NEBEZPEČNÉ NÁKAZY
MOŽNOST VZNIKU PANDEMIE CHŘIPKY A PROTIEPIDEMICKÁ OPATŘENÍ

Výstaviště Brno, pavilon A3 - Rotunda, 22. října 2008

PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI

Prosíme, vyplňte a zašlete faxem, poštou nebo e-mailem spolu s kopií potvrzení o úhradě na adresu:
AMCA, spol. s r.o., Újezd 40, 118 01 Praha 1, telefon: 257 007 629, 731 496 060, fax: 257 007 622, e-mail: amca@amca.cz

Titul:..... Příjmení:..... Jméno:.....

Pracoviště:.....

Ulice + č.:..... PSČ:..... Město:.....

Tel.:..... Mobil:.....

Fax:..... E-mail:.....

Datum narození (pouze sestry, nutné pro vystavení certifikátu):.....

REGISTRAČNÍ POPLATEK	VČASNÁ úhrada do 22. 9. 2008	OPOŽDĚNÁ úhrada po 22. 9. 2008	NA MÍSTĚ	Kč
Lékař	1.000 Kč	1.200 Kč	1.400 Kč	
Sestra	600 Kč	800 Kč	1.000 Kč	

Registrační poplatek zahrnuje: účast na vědeckém programu a doprovodné výstavě firem, tiskové materiály, občerstvení během kávových přestávek, oběd, vstupenku na výstavu Medical Fair Brno a DPH.

Kongres má postgraduální charakter a je garantován ČLK a ČLS JEP jako akce kontinuálního vzdělávání. Lékaři a sestry obdrží potvrzení o účasti s příslušným počtem kreditů jednotlivých profesních organizací (ČLK, ČAS).

REGISTRAČNÍ POPLATEK A POPLATKY ZA DALŠÍ OBJEDNANÉ SLUŽBY UHRADÍM:

převodem z účtu (název, číslo)
na účet sekretariátu konference, AMCA, spol. s r.o., vedený u ČSOB, číslo účtu: 198678537/0300, variabilní symbol 0810
(do poznámky prosím uveďte příjmení účastníka)

Prosíme o zaslání kopie bankovního výpisu, urychlí se tím vyřízení Vaší registrace.

Pro platby ze Slovenské republiky - IBAN: CZ30 0300 0000 0001 9867 8537, BIC: CEKOCZPP

poštovní poukázkou typu A
na číslo účtu 198678537/0300, variabilní symbol 0810 (do poznámky prosím uveďte příjmení účastníka)

kreditní kartou. Souhlasím s výběrem částky Kč z kreditní karty

American Express Visa - uveďte CVV*..... Euro/Master Card - uveďte CVC*.....

* třímístný kontrolní kód, který tvoří poslední tři číslice čísla, vytištěného na podpisovém proužku na zadní straně karty

Majitel (jméno, adresa):.....

Číslo:.....

Platná do:..... Podpis majitele karty:.....

Souhlasím s použitím svých osobních údajů společností AMCA spol. s r.o. v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Storno poplatky: od 13. října 2008 - 20%

Místo, datum:.....

Podpis:.....