

Magyar Obezitológiai és Mozgásterápiás Társaság VI. Kongresszusa
2011. március 25-26. Budapest, Magyar Telekom Székház
Jelentkezési lap

Kérjük a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel, pontosan kitölteni és a következő címre visszaküldeni:
MAGYAR OBEZITOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG, Fax: 06-28-507-745, vagy ikeb@florhosp.hu
Kérjük, saját magának tartson meg egy másolatot.

1. RÉSZTVEVŐ ADATAI:

Titulus: ☐ Prof. ☐ Dr.

Név: _____ Orvosi pecsétszám: _____

Munkahely: _____

Értesítési cím _____

Irányítószám: _____ Város: _____ Utca: _____

Telefon: _____ mellék: _____ E-mail: _____ @ _____

2. REGISZTRÁCIÓS DÍJAK:

		2011. március 1-ig befizetve	2011. március 2-től befizetve
Diplomás MOMOT tag	Program+Fogadás	☐ 8.000.- Ft	☐ 10.000.- Ft
	Program	☐ 5.000.- Ft	☐ 7.000.- Ft
Diplomás nem tag	Program+Fogadás	☐ 10.000.- Ft	☐ 12.000.- Ft
	Program	☐ 7.000.- Ft	☐ 9.000.- Ft
Szakdolgozó MOMOT tag	Program+Fogadás	☐ 4.000.- Ft	☐ 6.000.- Ft
	Program	☐ 2.500.- Ft	☐ 4.500.- Ft
Szakdolgozó nem tag	Program+Fogadás	☐ 5.000.- Ft	☐ 7.000.- Ft
	Program	☐ 3.500.- Ft	☐ 5.500.- Ft
Kísérő	Fogadás	☐ 7.000.- Ft	☐ 8.000.- Ft

Diákoknak és PhD. hallgatóknak, érvényes diákigazolvánnyal, a tudományos programon történő részvétel ingyenes.

3. FIZETENDŐ ÖSSZESEN:

.....Ft

4. FIZETÉSI MÓDOK:

☐ **Csekk** (melyet kérésre küldünk)

☐ **Bankátutalással** MAGYAR OBEZITOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG

Budapest Bank: 10100833-56748200-01000005 Kérjük, az átutalásra írja rá saját, ill. a kongresszus nevét: „MOMOT 2011.”

☐ **Készpénzzel a helyszínen** (csak a regisztrációs díj)

☐ befizetés előtt kér számlát

☐ befizetés után kér számlát

5. SZÁMLÁZÁS:

A vonatkozó törvények az étkezési, kulturális és egyéb költségek részletezését írják elő, így a számlán külön sorban kerülnek feltüntetésre.

A számlát a megadott számlacímzett nevére állítjuk ki, amennyiben nem ad meg külön címzettet, a számla a jelentkező nevére és címére kerül kiállításra! A kiállított számlát utólag más címzett nevére módosítani 3.000.-Ft kezelési költség ellenében tudjuk! Kérjük, hogy a címzett adatait pontosan és olvashatóan legyen szíves megadni a 2. oldalon található KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZATON!

6. FIZETÉSI FELTÉTELEK:

A kedvezményes regisztrációs díj abban az esetben érvényes, amennyiben az összeg határidőre megérkezik a megadott bankszámlára.

7. LEMONDÁS ÉS VISSZAFIZETÉS:

A lemondást írásban kell megtenni.

Regisztrációs díj fogadás, befizetése esetén a 2011. március 1-ig beérkező lemondás ellenében a befizetett összeget 2.000.-Ft adminisztrációs díj levonásával csökkentve fizetjük vissza.

A 2011. március 1. után érkezett lemondást nem tudjuk elfogadni, a befizetett összeget nem áll módunkban visszafizetni.

A kiszámlázott és írásban le nem mondott szolgáltatások díját a megrendelő akkor is köteles megtéríteni, ha azokat nem vette igénybe.

A megrendelő kijelenti, hogy ezen lap kitöltésével és visszaküldésével a fenti feltételeket elfogadja.

Magyar Obezitológiai és Mozgásterápiás Társaság VI. Kongresszusa
2011. március 25-26. Budapest, Magyar Telekom Székház
Jelentkezési lap

Kérjük a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel, pontosan kitölteni és a következő címre visszaküldeni:
MAGYAR OBEZITOLÓGIAI ÉS MOZGÁSTERÁPIÁS TÁRSASÁG, Fax: 06-28-507-745, vagy ikeb@florhosp.hu
Kérjük, saját magának tartson meg egy másolatot.

RÉSZTVEVŐ ADATAI:

Név: ☐ Prof. ☐ Dr. _____ Orvosi pecsétszám: _____

E-Mail: _____@_____

8. KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT

8/1. - EGYÉNI, CSEKKES BEFIZETÉS ESETÉN KÉRJÜK KITÖLTENI:

Vállalom, hogy a költségeket a megküldött átutalási utalványon befizetem.

Tudomásul veszem, hogy regisztrálásom feltétele a regisztrációs lapon bejelölt összegek befizetése, és a feladóvevénynek a helyszínen történő bemutatása.

Tudomásul veszem, hogy ha részvételemet és szállásfoglalásomat **2011. március 1. után mondom le, a jelentkezési lapon megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnem, illetve visszatérítésére nem tarthatok igényt.**

Számlacím: _____

Dátum: _____ Aláírás: _____

8/2. – SZPONZORÁLT RÉSZVÉTEL, / VAGY ÁTUTALÁSSAL TÖRTÉNŐ BEFIZETÉS ESETÉN KÉRJÜK KITÖLTENI:

Cégünk ezúton vállalja, hogy _____ regisztrációs- ☐, fogadás- ☐ költségeit a fenti regisztrációs nyomtatvány kitöltése alapján átutalással kiegyenlíti. Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Cég neve: _____

Ügyintéző (nyomtatott betű): _____ Tel: _____

E-mail: _____@_____

Cím: Ir.szám: _____ Város: _____ Utca: _____

Tudomásul vesszük, hogy ha jelentkezőnk részvételét **2011. március 1. után mondjuk le, a jelentkezési lapon megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnünk, illetve visszatérítésére nem tarthatunk igényt.** A vonatkozó törvények az étkezési, kulturális és egyéb költségek részletezését írják elő, így a számlán külön sorban kerülnek feltüntetésre.

Dátum: _____

Cégszerű aláírás: _____ Cég bélyegző: _____