

## Jelentkezési lap

Kérjük a jelentkezési lapot nyomtatott betűkkel,

olvashatóan kitölteni, és a következő címre visszaküldeni:

**Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége (MOTESZ)**

**1443 Budapest Pf. 145., Fax: 383-7918, e-mail: info@motesz.hu**

Kérjük, tartson meg egy másolatot!

## „EMLŐ ONKOSEBÉSZET, ONKOPLASZTIKAI SEBÉSZET”

Interdiszciplináris Fórum

2008. november 21. (péntek)

**Danubius Health Spa Resort Margitsziget**

1138 Margitsziget

### 1. RÉSZTVEVŐ ADATAI:

Titulus:  Prof.  Dr.

Név: ..... Orvosi pecsétszám: .....

Munkahely: .....

Értesítési cím: Ir.szám: ..... Város: ..... Utca: .....

Telefon: ..... mellék: ..... Fax: ..... E-mail: .....

A leckekönyvet kiállító egyetem:  Budapest;  Debrecen;  Pécs;  Szeged  
(Kérjük, a megfelelőt megjelölni)

A terem korlátozott befogadóképessége miatt a jelentkezéseket a beérkezés sorrendjében tudjuk elfogadni.  
Túljelentkezés esetén értesítjük.

### 2. RÉSZVÉTELI DÍJ: /tartalmazza az ÁFA összegét/

- Orvosok részére 9.000,- Ft  
 Pontszerzésre nem kötelezett nyugdíjasok és egyetemi hallgatók részére ingyenes

A részvételi díj tartalmazza a tudományos programon való részvételt, a névkitűzőt, kávé, ebédet és a pontszerző igazolást.  
A pontgyűjtésre nem kötelezett nyugdíjasok, valamint az egyetemi/főiskolai hallgatók a tudományos programon ingyenesen vehetnek részt és névkitűzőt kapnak.

### 3. FIZETÉSI MÓDOK: (kérjük a megfelelőt bejelölni)

- Belföldi postautalványon (rózsaszín postai utalvány)  Bankátutalással  
Szíveskedjék a közlemény rovatban a fórum MOTESZ számlaszáma:  
névét feltüntetni, és a következő címre kérjük feladni: 10300002-20325745-00003285 MKB Rt.  
MOTESZ 1364 Bp. Pf. 200. Kérjük feltüntetni a fórum, valamint a saját nevét.  
 Helyszínen készpénzben

A fórum napjáig beérkezett befizetésről a számlát a helyszínen adjuk át a résztvevőknek.  
Amennyiben befizetés előtt kér számlát, kérjük, jelezze!  befizetés előtt kérek számlát

**Ha a befizetésről szóló számlát nem saját nevére, címére kéri, kérem, adja meg a számla kívánt címzettjének adatait.**  
(Amennyiben számláját cég egyenlíti ki, jelentkezését abban az esetben tudjuk elfogadni, ha a **megnevezett cég írásban igazolja a költségek átvállalását.** A számlát az Ön által megadott költségviselő nevére állítjuk ki, melyet utólag nem tudunk módosítani.)

Cég: ..... Kontakt személy:.....

Cím: Irányítószám: ..... Város: ..... Utca: .....

**4. LEMONDÁS:** A részvétellel vonatkozó lemondást írásban kell megtenni. Amennyiben részvételi díj befizetés nem történt, a lemondást a fórumot megelőző napig fogadjuk el. Részvételi díj befizetését követően történt lemondás esetén a befizetett összeget nem áll módunkban visszafizetni. A kiszámlázott és írásban le nem mondott szolgáltatás díját a megrendelő akkor is köteles megtéríteni, ha azt nem vette igénybe.

### 5. Szállásfoglalási lehetőség a MOTESZ Kongresszusi és Utazási Irodánál:

tel.: 311-6687, 312-3807 fax: 383-7918 e-mail: szallas@motesz.hu

Dátum: .....

Aláírás:.....