

# Magyar Resuscitatio Társaság VIII. Kongresszusa

Keszthely, Hotel Helikon, 2011.09.23-25.

## REGISZTRÁCIÓS LAP

Kérjük, hogy a kitöltött regisztrációs lapot a szervező 27 Sellő Kft. címére (1507 Budapest Pf. 39., Fax: 06 1 7839750, e-mail: iroda@27sello.hu) szíveskedjen visszaküldeni.

Kérjük, hogy a regisztrációs lap kitöltése előtt olvassa el figyelmesen a résztvevői tájékoztatót!

### Résztvevő adatai

Az Ön neve: ..... Munkakör:.....

Anyja neve:..... Születéskori név: .....

Születési datum: ..... Pecsétszám: .....

Működési igazolvány száma:..... Telefon:.....

E-mail cím: ..... Fax:.....

Intézmény neve: .....

Levelezési cím: .....

Megjegyzés: az anyja neve, ill. Születéskori név adatokat csak szakdolgozók/rezidensek esetében kérjük kitölteni.

### Regisztrációs díjak. KORAI REGISZTRÁCIÓ: 2011.06.20. NORMÁL REGISZTRÁCIÓ: 2011.07.15

Regisztráló státusza	Korai regisztrációs díj	Normál regisztrációs díj
MRT tag orvos	13 500 Ft	15 000 Ft
Nem MRT tag orvos	15 000 Ft	17 500 Ft
MRT tag rezidens	10 000 Ft	12 000 Ft
Nem MRT tag rezidens	12 000 Ft	14 000 Ft
Szakdolgozó/egyetemista	7 500 Ft	9 000 Ft

A regisztrációs díj tartalma: szakmai programon való részvétel, programfüzet, szakmai előadásokat tartalmazó CD, kongresszusi táskák, kávészünetek.

### Mely napokon kíván jelen lenni a szakmai programon?

2011.09.23                      2011.09.24                      2011.09.25

### A szakmai programban kíván-e szabad előadással vagy poszterrel résztvenni:

Igen, előadást szeretnék tartani

Igen, posztert szeretnék bemutatni

Az előadás és poszter összefoglalókat a mellékelt *Előadás és poszter javaslati lapon* kell beküldeni 2011.július 31-ig.

### Igényelt szállás

Kérjük jelölje meg az igényelt szállást! A szállás díjak egy főre, egy éjszakára vannak megadva.

Szállás típusa	2011.09.23	2011.09.24
Economy 1 ágyas	9 885 Ft	9 885 Ft
Economy 2 ágyas	8 685 Ft	8 685 Ft
Standard 1 ágyas	12 385 Ft	12 385 Ft
Standard 2 ágyas	9 885 Ft	9 885 Ft

Kísérő személy részére igényel szállást?

(a kísérő szállása az Ön által megjelölt szállással azonos kategóriájú).

Nem                      Igen, 2011.09.23-ra                      Igen, 2011.09.24-re

A szállás díj tartalmazza az idegenforgalmi adó összegét is (385 Ft).

Szállásdíj összesen (résztvevő + kísérő személy):..... Ft

# Magyar Resuscitatio Társaság VIII. Kongresszusa

Keszthely, Hotel Helikon, 2011.09.23-25.

2 ágyas elhelyezés esetén az igényelt szobát meg kívánja osztani egy meghatározott személlyel?  
Igen, másik résztvevővel: \_\_\_\_\_ Igen, kísérő személlyel: \_\_\_\_\_

A másik résztvevő neve: .....

## Mely napokra igényel ebédet? Az ebéd díja: 3 600 Ft/fő/alkalom

2011.09.24

2011.09.25

Étkezés díja összesen: ..... Ft

Speciális étkezési igény : .....

## Mely társasági programokon kíván résztvenni?

Program megnevezése

Saját részvétel

Kísérő részvétele

2011.09.23 (Szüreti borkóstoló)

2011.09.24 (Vacsora-bankett)

A társasági programok díja - borkóstoló 3700 Ft/fő; bankett: 4950 Ft/fő/. Társasági programon kísérő személy is résztvehet, ez esetben az összesített díjba kérjük számolja bele a kísérő személy díját is.

Társasági programok díja összesen: ..... Ft

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a konferenciára, valamint a megjelölt programokra való jelentkezése a konferencia, a programok, a megjelölt szállás és étkezés díjának a szervező 27 Sellő Kft. bankszámlaszámára (10918001-00000021-26340000) való befizetésével válik érvényessé!

A teljes részvételi díj tartalmazza a résztvevő és a kísérő személy regisztrációs díját, a szállás, az étkezés, a társasági program, valamint a kísérő személy költségeit.

Teljes részvételi díj: ..... Ft

Amennyiben cég/intézmény/más szervezet fizeti az Ön költségeit és ehhez előzetes számlát kér, úgy kérjük, hogy az előzetes számla kiállításához jelen költségátvállaló nyilatkozatot szíveskedjenek kitölteni!

## KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT

Ezúton vállaljuk, hogy ..... (név)  
regisztrációs  étkezési  szállás  és társasági program  , valamint a kísérő személy  költségeit a megadott regisztrációs határidőig átutalással kiegyenlítjük. A megjelölt költségekről a költségtípusok részletezését tartalmazó számlát kérjük, hogy a következő címre állítsák ki:

..... (költségvállaló neve)

..... (költségvállaló címe)

Kérjük, hogy a számlát a következő postacímre szíveskedjenek küldeni:

..... (költségvállaló postacíme)

..... (ügyintéző neve, telefonszáma)

.....  
Dátum

.....  
Cégszerű aláírás

Dátum: 2 0 1 1. \_ \_ (hó) \_ \_ (nap)

Résztvevő aláírása: .....