

A Magyar Dermatológiai Társulat XII. Kosmetológiai Kongresszusa,  
Rezidens Továbbképzés, Német-Magyar Bőrgyógyász Találkozó  
Siófok, 2012. június 28-30., Hotel Azúr \*\*\*\*

REGISZTRÁCIÓS LAP

Visszaküldendő 2012. június 25-ig a Convention Budapest Kft. 1461 Budapest, Pf. 11. címére, vagy a (06 1) 299 0187-es faxszámra.  
On-line regisztráció, információk: [www.convention.hu](http://www.convention.hu)

Név: ..... Beosztás: ..... Pecsétszám: .....

Levelezés címe: .....

Munkahely neve, címe: .....

Mobil telefon: ..... E-mail: .....

Munkahelyi telefon: ..... Telefax: .....

Leánykori név\*: ..... Anyja neve\*: .....

Működési nyilvántartási szám\*: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Szakképzettség\*: ..... Munkakör\*: .....

(A \*-gal jelzett részek kitöltése csak a szakdolgozók részére kötelező) Amennyiben cég / intézmény fizeti a költségeket és átutaláshoz előzetes számlát kér, kérjük a költségvállaló nyilatkozatot mellékelni!  
Az alábbiakban a megfelelő választ kérjük  vagy  jellel jelezni.

I. REGISZTRÁCIÓ:

A 2006. XCVIII. (A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól) szóló törvénynek megfelelően: „Természetbeni támogatás kizárólag a rendezvényeken történő részvétellel közvetlen összefüggésben felmerülő kiadások (utazási költség, szállásköltség, részvételi díj) fedezetére szolgálhat”. Kérjük a fenti rendelkezést a \*-val jelzett szolgáltatások támogatásánál, figyelembe venni szíveskedjenek.

A regisztrációs díjak az ÁFA-t tartalmazzák!	2012. május 20. előtti jelentkezéssel	2012. május 20-a utáni jelentkezéssel	
Regisztrációs díj szakorvosok részére *	25.000 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	35.000 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	Regisztrációs díj szakorvosok részére tartalmazza: a tudományos programon való részvételt, az akkreditációs vizsgadíjat, névkitűzöt, kongresszusi táskát, a kiállítás megtekintését, pénteki ebédet, péntek esti hangversenyt, kávészüneti ellátást.
Regisztrációs díj rezidensek részére *	díjmentes <input type="checkbox"/>	díjmentes <input type="checkbox"/>	
Regisztrációs díj kísérőknek *	15.000 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	20.000 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	Regisztrációs díj rezidensek részére tartalmazza: a rezidens továbbképzés tudományos programjain (csütörtök, péntek, szombat) való részvételt, a névkitűzöt, kongresszusi táskát, a kiállítás megtekintését, csütörtök esti fogadást, péntek esti programot, kávészüneti ellátást, két éjszakai szállást kétágyas szobában.
Kongresszusi vacsora pénteken *	7.800 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	7.800 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	
Fakultatív ebéd szombaton *	5.800 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	5.800 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	
Balaton hajókirándulás*	7.200 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	7.200 Ft /1 fő <input type="checkbox"/>	

REGISZTRÁCIÓS DÍJ ÖSSZESEN: ..... FT

II. SZÁLLÁS:

Hotel Azúr \*\*\*\*

8600 Siófok, Erkel Ferenc utca 2/ c.  
a tanfolyam helyszíne

2012. június 28.

2012. június 29.

2012. június 30.

egyágyas szoba reggelivel, ÁFA-val:

19.000 Ft /szoba/éj

kétágyas szoba reggelivel, ÁFA-val:

22.000 Ft /szoba/éj

(szobatárs neve: ..... )

SZÁLLÁSKÖLTSÉG ÖSSZESEN: ..... FT

Jelentkezése esetén kérjük a kitöltött regisztrációs lapot a Convention Budapest Kft.-hez eljuttatni. A részvétel feltétele a regisztrálás. Ezt követően a jelentkezés visszaigazolásával együtt postázzuk a csekket/ utaláshoz szükséges bankszámla adatokat, amelyek segítségével kérjük az összeget befizetni szíveskedjen. Tisztelettel kérjük, hogy a regisztrált résztvevő nevét legyen kedves a csekk közleményrovatában nyomtatott nagybetűkkel feltüntetni. Ennek hiányában a befizetést nem tudjuk beazonosítani.

A Convention Budapest Kft. az igénybe vett szolgáltatásokra vonatkozó befizetett összegről elektronikus számlát állít ki a vendég által megadott számlázási címre, amely számlát a megadott e-mail címre küldi el elektronikusan. Regisztrációja ekkor válik véglegesé.

Szíves figyelmét felhívjuk, hogy utólagosan számlát más címre kiállítani, 2012. május 20-a után szállásfoglalást vagy regisztrációt törölni, a befizetett összeget visszafizetni nem áll módunkban a kötbéres szerződések miatt. Amennyiben szállásigénye május 20-a után érkezik meg, szállást csak a rendelkezésre álló szabad kapacitásnak megfelelően tudunk biztosítani. Szállásigénye kapcsán - visszajelzésünket követően - szállást csak a befizetést igazoló csekk/átutalás bemutatása (írodánkba történő eljuttatása) esetén garantálunk. Megértését köszönjük!

....., 201..... hó ..... nap

aláírás

## KÖLTSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT, FIZETÉSI MÓDOK

Visszaküldendő 2012. június 25-ig a Convention Budapest Kft. 1461 Budapest, Pf. 11. címére, vagy a (06 1) 299 0187-es faxszámra.  
On-line regisztráció, információk: [www.convention.hu](http://www.convention.hu)

### III. FIZETÉSI MÓDOK

- A.,  **Csekken:** (melyet kérésre küldünk. A közleményben kérem a rendezvény és a résztvevő nevét feltüntetni a következőképp: rendezvény neve/résztvevő neve)  
Az összeg beérkezését követően a számlát az alábbi számlaadatokkal a következő e-mail címre kérem:

.....  
.....  
.....

- B.,  **Banki átutalással** (egyéni vállalkozás /saját cég): (a visszaigazolásban kapott bankszámlaszámra. A közleményben kérem a rendezvény és a résztvevő nevét feltüntetni a következőképp: rendezvény neve/résztvevő neve)  
Az összeg beérkezését követően a számlát az alábbi számlaadatokkal a következő e-mail címre kérem:

.....  
.....  
.....

### IV. KÖLTSÉGÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT

- C.,  **Szponzorált részvétel:** Amennyiben a költségek cég/alapítvány/intézmény által kerülnek kiegyenlítésre szponzorált részvétel - azt csak abban az esetben áll módunkban elfogadni, amennyiben az alábbi adatok kitöltésre kerülnek és a költségvállaló cég pecsétje és cégszerű aláírása is szerepel rajta.

Ezúton vállaljuk, hogy: .....

- regisztrációs  
 étkezési  
 szállás

..... költségeit átutalással egyenlítjük ki.  
Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Számlacím: .....

.....

E-mail cím (ahová az e-számlát kérem): .....

Ügyintéző neve, telefonszáma (nyomatott betű):.....

.....

.....  
cégszerű aláírás  
(képviselő aláírása, cégbélyegző)