



REGISZTRÁCIÓ ÉS ÉTKEZÉS-MEGRENDELŐLAP CÉGES KÉPVISELŐK RÉSZÉRE

titulus: _____ név: _____

orvosi pecsétszám/szakdolgozói működési nyilvántartási szám: _____

lakcím: irányítószám: _____ város: _____

utca, házszám: _____

telefon/mobil: _____ e-mail: _____

Regisztrációs díj céges képviselők részére kreditpont nélkül:

1 napra 4 000Ft 3 napra 12 000Ft

A főtámogatói csomag 2 fő ingyenes részvételét tartalmazza, de a jelentkezési lapot adatokkal kérjük megküldeni.

Amennyiben a céges képviselő az akkreditációs pontokat igényli, úgy az a rendes regisztrációs díj megtérítésével lehetséges.

Regisztrációhoz kérem a kreditpontokat **igen** **nem**

Tegyen x-et oda, amelyik regisztrációt igényli!

Regisztráció megnevezése	Kedvezményes regisztráció befizetési határideje 2019. január 31.	Regisztráció 2019. február 1-től március 1-ig befizetve	Helyszíni regisztráció 2019. március 2-től befizetve
MRIT tag részére kongresszusi és tanfolyami részvétel együtt	23 000 Ft	26 000 Ft	29 000 Ft
MRIT tag részére csak kongresszusi részvétel	7 000 Ft	10 000 Ft	13 000 Ft
MRIT tag részére csak tanfolyami részvétel	16 000 Ft	19 000 Ft	21 000 Ft
Nem tag részére kongresszus és tanfolyami részvétel	26 000 Ft	29 000 Ft	32 000 Ft
Nem tag részére kongresszusi részvétel	13 000 Ft	16 000 Ft	19 000 Ft
Nem tag részére tanfolyami részvétel	20 000 Ft	23 000 Ft	26 000 Ft
70 év feletti MRIT-tagok részére kongresszusi és tanfolyami részvétel	19 000 Ft	22 000 Ft	25 000 Ft
70 év feletti MRIT-tagok részére kongresszusi részvétel	10 000 Ft	13 000 Ft	16 000 Ft
70 év feletti MRIT-tagok részére tanfolyami részvétel	13 000 Ft	16 000 Ft	19 000 Ft
Napijegy	10 000 Ft	10 000 Ft	10 000 Ft
Szakdolgozók részére	5 000 Ft	8 000 Ft	11 000 Ft
Bőséges büfébéd a kongresszus helyszínén	4 500 Ft	4 500 Ft	4 500 Ft

A részvételi díjak a kongresszusi értesítőjében és a MRIT honlapján részletezett szolgáltatásokat tartalmazzák. Az étkezési költséget a számlán külön sor tartalmazza.



Részvételi díjamat, az ebédeket saját magam fizetem.

Részvételi díjamat, az ebédeket munkahelyem / szponzor / egyéb cég fizeti. Kérem, hogy a pénzügyi rendezéshez küldjenek átutalási számlát a szponzor részére. (Ez esetben a cég aláírása is szükséges a megrendelőlapon.)

Számla-adatok: az alábbi névre, címre kérem a számlát kiállítani. Több szponzor esetén kérjük az adatok mellé a szolgáltatásokat is megadni, amit fizetni kíván a támogató.

cégnév: _____

székhely címe: irányítószám: _____ város: _____

utca, házzám: _____ adószám: _____

kapcsolattartó neve: _____ telefon/mobil: _____

e-mail: _____

Szolgáltatások fizetési módja: a megrendelt szolgáltatásokról előlegbekérőt, fizetést követően számlát küldünk. A díjak rendezése átutalással történjen a **Magyar Reproductív Immunológiai Társaság bankszámlájára (K&H Bank 10400951-50526585-50561012)** a számlán jelzett határidőig. Az utalásnál kérjük pontosan megadni a regisztrált adatait, a jóváírás beazonosítása végett, kérünk minél több adatot a közlemény rovatba megírni. Amennyiben Ön készpénzben kívánja rendezni helyszínen a költségeit, megteheti, de akkor helyszíni regisztrációnak minősül a jelentkezése, ezért ezt csak a napi regisztrációt kérőknek ajánljuk.

Hozzájárulok, hogy adataimat a Magyar Reproductív Immunológiai Társaság a saját rendezvényein kezelje, használja, a tudományos rendezvényekhez értesítést küldjön az e-mail címemre.

Igen nem

A fizetési határidőknek megfelelően teljesítem a megrendelésem összegét.

Kelt: _____ 201___. _____ hó _____ nap

Megrendelő/fizető neve nyomtatott betűkkel

Megrendelő/fizető aláírása