

**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 4000Ft 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 2020. 02. 20-ig befizetve	Regisztráció 2020. 02. 21-től 2020. 03. 25- ig befizetve	Helyszíni regisztráció 2020. 03. 26-tól befizetve
MRIT tag részére			
2020. április 2-3. Tanfolyam	16 000 Ft	20 000 Ft	24 000 Ft
Kongresszus	10 000 Ft	14 000 Ft	18 000 Ft
A 2 rendezvény együtt	24 000 Ft	28 000 Ft	32 000 Ft
Nem tagok részére			
2020. április 2-3. Tanfolyam	20 000 Ft	24 000 Ft	28 000 Ft
Kongresszus	14 000 Ft	18 000 Ft	22 000 Ft
A 2 rendezvény együtt	32 000 Ft	36 000 Ft	40 000 Ft
Céges képviselők, kísérők, érdeklődők részére	24 000 Ft	28 000 Ft	32 000 Ft
Absztraktot benyújtó 35 év alatti első szerző-előadó	Kongresszus: 5000 Ft Tanfolyam és kongresszus együtt: 22 000 Ft		
Napi díj egységesen	16 000 Ft		
Bőséges büfébéd a kongresszus helyszínén	3500 Ft	3500 Ft	3500 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: _____ 202___. _____ hó _____ nap

Megrendelő/fizető neve nyomtatott betűkkel

Megrendelő/fizető aláírása