



## REGISZTRÁCIÓ ÉS ÉTKEZÉS-MEGRENDELŐLAP

titulus: \_\_\_\_\_ név: \_\_\_\_\_

orvosi pecsétszám/szakdolgozói működési nyilvántartási szám: \_\_\_\_\_

lakcím: irányítószám: \_\_\_\_\_ város: \_\_\_\_\_

utca, házzám: \_\_\_\_\_

telefon/mobil: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

A tudományos programba absztrakttal jelentkezem: (pipálja ki, ha igen)

Absztrakttal benyújtó 30 év alatti első szerző, előadó vagyok,  
a kedvezményes regisztrációs díjat kérem részemre számlázni. (pipálja ki, ha igen)

absztrakt címe: \_\_\_\_\_

munkahely neve: \_\_\_\_\_  
(nem rövidített, hanem a pontos, hivatalos megnevezése)

címe: irányítószám: \_\_\_\_\_ város: \_\_\_\_\_

utca, házzám: \_\_\_\_\_

### Tegyen x-et oda, amelyik regisztrációt igényli!

Regisztráció megnevezése	Kedvezményes regisztráció 2020. 09. 06-ig befizetve	Regisztráció 2020. 09. 07-től 2020. 10. 07- ig befizetve	Helyszíni regisztráció 2020. 10. 08-tól befizetve
<b>MRIT tag részére</b>			
2020. október 15–16. 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
<b>Nem tagok részére</b>			
2020. október 15–16. 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
<b>Céges képviselők, kísérők, érdeklődők részére</b>	24 000 Ft	28 000 Ft	32 000 Ft
<b>Absztrakttal benyújtó 35 év alatti első szerző-előadó</b>	Kongresszus: 5000 Ft Tanfolyam és kongresszus együtt: 22 000 Ft		
<b>Napi díj egységesen</b>	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