



A megrendelő lapot 2007. június 22-ig kérjük eljuttatni az alábbi címre:
Magyar Reumatológusok Egyesülete – Titkárság
1023 Budapest, Ürömi u. 56. Tel./fax: (06-1) 336-0464

JELENTKEZÉSI LAP

Név: _____ Orvosi pecsétszám: _____
kötelező kitölteni!

Cím, ahova a visszaigazolást és a programfüzetet kéri:

ir. szám város utca házsám

Tel.: 0,6 _____ Mobil tel.: 0,6 _____

E-mail: _____

Kísérő neve: _____

Részvételi díjak:

MRE tagok részére (június 22-ig)	25 000 Ft
Nem MRE tagok (június 22-ig)	27 000 Ft
MRE tagok részére (június 23-tól)	27 000 Ft
Nem MRE tagok (június 23-tól)	30 000 Ft
Helyszíni regisztráció egységesen	30 000 Ft
Napi regisztráció egységesen	10 000 Ft
65 éven felüli MRE tagok részére a regisztráció ingyenes.	

A regisztráció fizetési módja

- MRE csekken. A befizető neve és címe részre kérjük a számlanevet és címet olvashatóan kitölteni. A közlemény rovatban kérjük feltüntetni, hogy kinek a nevére szól a regisztráció.
- Banki utalással
- Készpénzzel

A számlát az alábbi névre, címre kérjük kiállítani (kérjük kitölteni)

(cég)név _____

cím _____
ir. szám város utca házsám

kapcsolattartó: _____ 0,6 _____
név telefonszám

Dátum: 2,0,0,7 _____

aláírás

A részvételi díj tartalmazza:

- a tudományos programon való részvételt
- a kongresszushoz kapcsolódó kiállítások megtekintését
- a programfüzetet
- a névkitűzőt
- a szeptember 20-i, 21-i esti társasági programokat

A részvételi díj lemondási feltétele: írásbeli lemondást legkésőbb 2007. augusztus 31-ig fogadunk el.

A lemondás feltételét tudomásul veszem és elfogadom.

Dátum: 2,0,0,7 _____

aláírás