

Kurs Naukowo-Szkoleniowy  
**„Zespołowe leczenie wad zgryzowo - twarzowo - czaszkowych.  
Model współpracy interdyscyplinarnej.”**

Lublin, 25 października 2009 r.

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

**UWAGA! Z przyczyn organizacyjnych termin został przeniesiony  
z 27 września 2009 r. (niedziela) na 25 października 2009 r. (także niedziela).**

<b>Koszt uczestnictwa</b>			
	do 31. VII. 2009 r.	1. VIII. 2009 r. - 30. IX. 2009 r.	od 1. X. 2009 r.
<b>KURS</b>	<b>200 PLN</b>	<b>300 PLN</b>	<b>400 PLN</b>

**Cena obejmuje:**

uczestnictwo w obradach, przekąski i napoje w przerwach obrad, certyfikat uczestnictwa, materiały konferencyjne

IMIĘ:																	
NAZWISKO:																	
TYTUŁ NAUKOWY:																	

ADRES:

e-mail:

**Zgłaszam swój udział w:**

<b>KURS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	KWOTA wg tabeli:
-------------	---	---------------------

**Warunki rezygnacji:**

W przypadku przesłania do dnia 10 października 2009 r. pisemnej rezygnacji z uczestnictwa gwarantujemy zwrot 50% ceny

**Powyższą kwotę wpłaciłem/am na rachunek Organizatora:**

(załączam kopię przelewu / dowodu wpłaty)

**Medyczne Centrum Nałęczów Sp. z o.o.**

Aleja Kasztanowa 6, 24-150 Nałęczów

**Bank Pekao S.A. 29 1240 2470 1111 0010 2369 9464**

.....  
podpis i pieczęć

**Fakturę proszę wystawić dla:**

Imię i nazwisko / Nazwa firmy	
Ulica, nr	
Kod pocztowy, miasto	
NIP	- - -

Wypełniony i podpisany formularz wraz z kopią dowodu wpłaty prosimy przesłać faksem lub pocztą na adres:

**KOMITET ORGANIZACYJNY**

NZOZ "Ośrodek Chirurgii Plastycznej Dr. Macieja Kuczyńskiego"

20-950 Lublin, ul. Jaczewskiego 2

**faks: 81/718-45-35, 081/718-45-34**

Aktualne informacje: **www.medyczne.org**