



Registračný formulár

## Legislatívny seminár XI.

Buďte o krok vpredu, buďte pripravení na legislatívne zmeny v zdravotníctve!

17. marec 2015

ÚDAJE O SPOLOČNOSTI (ktorá účastníka registruje a hradí poplatok)	
Názov spoločnosti:	
Fakturačná adresa:	
PSČ a mesto:	
Štát:	
IČO:	
DIČ:	
IČ DPH:	
Bankové spojenie:	
Číslo účtu:	
Kontaktná osoba:	
Kontaktný email:	
Telefón:	
Zameranie spoločnosti:	
Poznámka:	
ÚDAJE O ÚČASTNIKOVI	
Titul, meno a priezvisko	
Funkcia:	
Spoločnosť:	
Spoločnosť je potrebné vyplniť len v prípade, ak je odlišná od registrujúcej spoločnosti.	
E-mail:	
Telefón:	

\_\_\_\_\_

Dátum

\_\_\_\_\_

Podpis

Scan vyplneného formuláru prosím zašlite na e-mail: [konferencie@hpi.sk](mailto:konferencie@hpi.sk). V prípade záujmu Vám ďalšie informácie poskytnie **Michaela Stašiniaková**, tel: +421 948 662 600.

### Stornovacie podmienky:

Pri odhlásení zo seminára 7 dní pred dňom jeho konania Vám bude účtovaných 50% z ceny seminára. Pri odhlásení zo seminára 3 a menej dní pred dňom konania Vám bude účtovaná plná cena seminára. Závazná prihláška je bezplatne prenositeľná na inú osobu.