



Registračný formulár

Legislatívny seminár XII.

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

01. december 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. V prípade záujmu Vám ďalšie informácie poskytneme na čísle: +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.