



Registračný formulár

## Legislatívny seminár X.

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

18. marec 2014

| 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.