**Jelentkezési lap**

**Magyar Állatorvosok Világszervezete Szakmai Konferencia**

**KASSA/Košice, 2017. november 17 – 18.**

**(péntek-szombat)**

Kérjük a kitöltött jelentkezési lapot a Magyar Állatorvosok Világszervezete titkárságához eljuttatni.

Postacím: 1078 Budapest, István u. 2., Telefon: +36 (30) 9131 249, Fax: +36 (1) 235 04 64

Kapcsolattartó: Pál Ágnes, e-mail: [mavsz@t-online.hu](mailto:mavsz@t-online.hu)

**Szállásfoglalási és jelentkezési határidő: 2017. október 15.!**

**Résztvevő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Vezetéknév: | Keresztnév: |
| Irányítószám: | Megye: |
| Város: | Utca, házszám: |
| Telefon: | E-mail: |
| Kamarai bélyegző száma: | |
| Területi szervezet megnevezése: | |

**Részvételi díj**

|  |  |
| --- | --- |
| MÁVSZ tag korai (2017. október 15. napjáig) |  28 000 Ft/90 Euro |
| MÁVSZ tag késői (2017. október 16. és utána) |  34 000 Ft/110 Euro |
| MÁVSZ tag Kísérő korai (max. 1 fő, 2017. október 15. napjáig) |  28 000 Ft/90 Euro |
| MÁVSZ tag Kísérő késői (max. 1 fő, 2017. október 16. napján és utána) |  34 000 Ft/110 Euro |
| Nem tag |  34 000 Ft/110 Euro |
| Nem tag Kísérő |  34 000 Ft/110 Euro |
| Pénteki napijegy |  21 500 Ft/70 Euro |
| Szombati napijegy |  15 500 Ft/50 Euro |

**Szállásfoglalás** (Szállást csak a teljes részvételi és szállásdíj befizetésével tudunk visszaigazolni.)

|  |  |
| --- | --- |
| Superior szoba ( Egyágyas) |  18 600 Ft/60 Euro /szoba /éj |
| Superior szoba (Kétágyas) |  17 000 Ft/55 Euro /szoba /éj |

**A fenti árak szobánként és éjszakánként értendők, a reggelit és az adókat tartalmazzák.**

Érkezés dátuma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Elutazás dátuma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Éjszakák száma: \_\_\_\_\_\_

Kísérő vagy előre egyeztetett szobatárs neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kassai városnézés (2017. november 17. péntek, 15:30-18:00)**

|  |  |
| --- | --- |
| X Részvételi díj tartalmazza | Létszám: ……….……fő |

**Befizetések**

|  |  |
| --- | --- |
| Részvételi díj | ……………………Ft/Euro |
| Szállásdíj | ……………………Ft/Euro |
| **Összesen** | **……………………Ft/Euro** |

**Fizetés**

Az összeget a Magyar Állatorvosok Világszervezete számlájára kérjük átutalni. A közleményben kérjük, tüntesse fel a **résztvevő nevét**.

|  |  |
| --- | --- |
| Számlavezető bank neve és címe | OTP Bank, 1052 Bp., Deák Ferenc u. 7-9. |
| Számlaszám **Euro**ban történő befizetés esetén | HU48 11763055-40917883-00000000 |
| SWIFT kód | OTPVHUHB |
| Számlaszám **Forint**ban történő befizetés esetén | 11705008-20460073-00000000 |

**Számlázási adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Cég neve: | Adószám: |
| Számlázási cím: | |
| Postacím: | |
| Kapcsolattartó neve: | |
| Telefonszám: | E-mail: |

A fizetési feltételeket elolvastam és tudomásul vettem!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dátum aláírás