

JELENTKEZÉSI LAP

Prevenációs Kongresszus

Szeptember 20-ig még kedvezményes áron!

Október 13., péntek

10 500 Ft/fő

(Szeptember 21-től: 12 000 Ft)

A jelentkező neve:

Leánykori név:

Postacím:

Számlázási név:

Számlázási cím: (ha nem azonos az előzővel)

Telefon/fax: Mobil: E-mail:

Születési hely: Születési idő: Anyja neve:

Működési nyilvántartás száma: Továbbképzési időszak lejárt: Szakképzettsége:

A megrendelt szolgáltatásokat az alábbi módon kívánom kiegyenlíteni: csekk átutalás

**Lemondáskor a befizetett összeg 100%-a kerül szternódíjként levonásra. A szervező a programban a változtatás jogát fenntartja!
A részvételi feltételeket elfogadtam, vállalom a jelentkezési lapon szereplő összeg kiegyenlítését 8 napon belül.**

Dátum: Aláírás:

www.dentalworld.hu