

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię, nazwisko:

Wykształcenie:

Zatrudnienie:

Adres:

Fax: (.....)..... Tel.: (.....)..... E-mail:

Jestem członkiem Sekcji Psychoterapii PTP TAK NIE

Jestem członkiem Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego nazwa Oddziału

Proszę o zarezerwowanie noclegów w terminie 19 – 21.10.07

Uwaga! Ilość miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń!

Proszę zakreślić krzyżykiem odpowiednie pole:

Nocleg ze śniadaniem (1 doba)	I wybór	II wybór
Miejsce w pokoju 3-os. – cena 79,5 zł		
Miejsce w pokoju 2-os. – cena 99,5 zł		
Miejsce w pokoju 2-os. o podwyższonym standardzie – cena 113,5 zł		
Pokój 1-os. – cena 169 zł		
Apartament 1-os. – cena 260 zł		

Proszę o zakwaterowanie mnie w pokoju z

Proszę o zarezerwowanie wyżywienia

Kolacja - 19.10. 23,5 zł	Obiad - 20.10. 31,5 zł

Proszę o zarezerwowanie miejsca w autokarze na: dojazd w dn. 19.10.07

powrót w dn. 21.10.07

W celu uzyskania potwierdzenia o rezerwacji noclegów, wyżywienia i miejsca w autokarze, prosimy o kontakt telefoniczny - w terminie dłuższym niż 3 tygodnie od momentu wysłania zgłoszenia na Konferencję - z Panią Anną Kopacz, tel: 501 20 14 90.

Oplatę za udział w konferencji w wysokości przekazałam(em) na konto SNP PTP w dniu.....

Uwaga: W przypadku rezygnacji z udziału w konferencji wpłata nie podlega zwrotowi.

Proszę o wystawienie rachunku na adres:

.....

.....

.....

podpis i data

Prosimy o odesłanie formularza wraz z kserokopią przekazu na adres: Katarzyna Klasa Sekcja Psychoterapii PTP,
ul. Lenartowicza 14, 31-138 Kraków, z dopiskiem: KONFERENCJA
e-mail: katarzynaklasa@poczta.onet.pl
tel: 012-633-38-69