

KARTA ZGŁOSZENIA udziału
w XVI Ogólnopolskiej Konferencji Medycyny Paliatywnej
oraz
XIV Ogólnopolskim Forum Onkologii i Psychoonkologii
i Wystawie Sprzętu Rehabilitacyjnego, Ortopedycznego i Ratowniczego,
20-21 maja 2016 roku, Hotel Filmar**, ul. Grudziądzka 45 w Toruniu.**

Dane do faktury:

Nazwa płatnika

Adres:.....

.....NIP:

Tel. instytucji:E-mail.....

Imię i Nazwisko Prezesa / Dyrektora:.....

I. W w/w konferencji i forum wezmą udział następujące osoby:

Nazwisko Imię /Tytuł -Funkcja *	Adres *	E-mail * Telefon

- * wypełnienie pól jest obowiązkowe

	Opcja do wyboru:	
	Opłata obejmuje: - udział w wykładach i warsztatach; - przerwy kawowe (1 w piątek i 1 w sobotę); - materiały konferencyjne, - certyfikat uczestnictwa.	Opłata obejmuje: - udział w wykładach i warsztatach; - przerwy kawowe (1 w piątek i 1 w sobotę); - materiały konferencyjne, - certyfikat uczestnictwa, - zwiedzanie Torunia.
W terminie do 10.03.2016r.	170 zł	200 zł
W terminie do 10.04.2016r.	190 zł	220zł
W terminie do 19.05.2016r.	210 zł	240 zł

II. Zamawiamy obiady w Restauracji Hotelu Filmar (40 zł/obiad):

20 maja 2016 - x 40 zł = zł
 (ilość osób)

21 maja 2016 - x 40zł = zł
 (ilość osób)

III. Rezerwujemy noclegi w Hotelu

a) Hotel FILMAR**** ul. Grudziądzka 45 – pokój 1-os. 195 zł, pokój 2-os. 260 zł.; 3-os. 300 zł. (ze śniadaniem), (rezerwacja Expo-Andre i płatność Expo-Andre)

b) Hotel REFLEKS** ul. Wojska Polskiego 20/24 - pokój 1-os. 100 zł.; 2-os. 150 zł, 3-os. 195 zł (ze śniadaniem), (rezerwacja Expo-Andre i płatność Expo-Andre)

c) Jestem zainteresowany innym noclegiem (do uzgodnienia z organizatorem)

Pokój:	Nocleg 19/20.05.2016r.	Nocleg 20/21.05.2016r.
1 osobowy		
1 osobowy		
2 osobowy		
3 osobowy		

VI. Zamawiamy kolację w Restauracji Hotelu Filmar (50zł/kolacja)

20 maja 2016 godz. 18:00 x 50 zł = zł
 (ilość osób)

V. Zwiedzanie Torunia z przewodnikiem - Architektura Sakralna

20 maja 2016 godz. 19:15 – x 30 zł = zł
 (ilość osób)

RAZEM – suma punktów I, II, III, IV, V: zł, zostanie przekazana na konto:
Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre, ul. Prosta 19/7, 87-100 Toruń
BPH S.A. o 35 1060 0076 0000 4016 0000 9154 z dopiskiem „Hospicjum/Onkologia 2016”

.....
DATA I PODPIS UCZESTNIKA / ZGŁASZAJĄCEGO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre w celach marketingowych oraz na przesyłanie na podany adres e-mail oraz numer telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące szkoleń oraz innych wydarzeń im towarzyszących.

Uprzejmie prosimy o odesłanie niniejszego zgłoszenia na adres:

Centrum Konferencji i Wystaw EXPO-ANDRE
Skrytka pocztowa 290, 87-100 Toruń
Tel. 56/ 652 20 66, 56 651 35 04 Fax. 56 657 35 06
www.expo-andre.pl , e-mail: biuro@expo-andre.pl