**JELENTKEZÉSI LAP**

**(Orvosok, egészségügyi szakemberek részére)**

**Résztvevő neve:**

**Titulusa:**

**Pecsétszáma:**

**Munkahelye:**

**E-mail címe:**

**Telefonszáma:**

A rendezvényen történő részvétel regisztrációhoz kötött.

A regisztrációs díj: 20.000 Ft/fő/nap.

Ezen összeg tartalmazza a rendezvényen való egész napos részvételi lehetőséget, az ebéd- és kávészünetbeli étel-ital fogyasztást és a koccintást.

Regisztrációs díj befizetése a MODE számlájára (számlavezető: OTP Bank Nyrt., számlaszám: 1173-3027-2836-8841-0000-0000) utalással történhet, melyről utólag igazolást adunk.

**Céges támogatás esetén**

**Szponzoráló cég neve:**

**Kapcsolattartó neve:**

**Kapcsolattartó telefonszáma:**

**Kapcsolattartó e-mail címe:**

**Tájékoztatás a támogató cégeknek**

**A rendezvényt elsősorban a MODE szervezi, azonban igény esetén az alábbi rendezvényszervező cég is bevonható:**

***Gyulai Turisztikai Nonprofit Kft.***

(ügyvezető: ***Komoróczki Aliz***, székhely: 5700 Gyula, Kossuth Lajos u. 7., adószám: 12418507-2-04, www.visitgyula.com,

e-mail: ***komoroczki.aliz@visitgyula.com***, info@vistgyula.com, tel.: +36 66/561-680, +36 66/561-681, mobil: ***+36 30/279-7278***)

*A rendezvényszervező céggel történő szerződéskötés esetén a fenti ár nettó értendő, arra 27% ÁFA kerül felszámításra.*

............., 2024. ............... .........................................

 jelentkező