

FORMULAR DE PARTICIPARE
CONFERINȚA REGIONALĂ DE MANAGEMENT MEDICAL MODERN
SECȚIUNEA MEDICINĂ DE FAMILIE
20 septembrie 2012, Centrul Providența, Iași

Vă rugăm returnați formularul de participare completat la: **Alexandra Rugină - Coordonator Eveniment**
Telefon/ Fax: **0232 240629, 0232 245298;**
Mobil: **0734 119448;** E-mail: alexandra.rugina@oamenisicompanii.ro

DATE INSTITUTIE:

INSTITUȚIA _____

ADRESA _____ COD _____ ORAȘ _____ JUDEȚ _____

TELEFON _____ FAX _____ E-MAIL _____ *

PERSOANA DE CONTACT _____ TEL.MOBIL _____

COD FISCAL _____ BANCA _____

CONT IBAN _____

*Bifați dacă doriți să primiți gratuit newsletterul electronic www.medicalmanager.ro, cu informații din domeniul medical.

Categorie	Preț	Conținutul Pachetului
PARTICIPARE CONFERINȚĂ	200 lei (TVA inclus)	<ul style="list-style-type: none">• Participare la lucrările Conferinței• Materialele tipărite și electronice ale evenimentului• Welcome coffee și dejun bufet

◆ **ÎNSCRIERE:**

Confirmăm prin prezenta participarea următorilor reprezentanți:

Nume	Prenume	Funcția

Nume și Prenume _____ Data _____

Funcția _____ Ștampila și semnătura _____

MODALITĂȚI DE PLATĂ: Transfer bancar în cont IBAN RO13TREZ4065069XXX001281, la Trezoreria Iași sau în cont IBAN RO45BTRL02401202419979XX deschis la Banca Transilvania Iași.

Termene de anulare a participării și returnarea taxei: 100% cu 10 zile înainte de eveniment; 50% cu 5 zile înainte de eveniment.

Pentru anulările făcute cu mai puțin de 5 zile înainte de eveniment și/sau în caz de neprezentare, taxa nu va fi returnată.

Anularea/neparticiparea se anunță, în scris, pe fax.

Prezența însoțitorilor se anunță cu cel puțin 3 zile înainte de eveniment. În caz contrar, OAMENI ȘI COMPANII nu garantează disponibilitatea de locuri suplimentare în cameră și la masă.