

**XX. ORSZÁGOS GYÓGYSZERTÁRI ASSZISZTENS
TOVÁBBKÉPZŐ ELŐADÓI VÁNDORSERLEG VERSENY**
Cegléd *Best Western Hotel Aquarell* **** 2010. szeptember 9-11.

A verseny rendezője: ORSZÁGOS GYÓGYSZERÉSZETI INTÉZET



JELENTKEZÉSI LAP

Részvevő neve:

Leánykori név: **Anyja neve:**

Születési dátum (év, hó, nap): **Születési hely:**

Szakképzettség:

Szakosítások:

Működési nyilvántartási szám:

Munkáltató neve:

Munkáltató címe:ir.szám városutca házszám

Telefon / Fax: **E-mail:**

Levelezési cím:ir.szám városutca házszám

Telefon / Fax: **E-mail:**

Elhelyezés: **Best Western Hotel Aquarell **** (Cegléd, Fürdő út 24.)**

Részvételi díj:

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Kétágyas szobában 2 fő*: | 45.000 Ft/fő |
| <input type="checkbox"/> Kétágyas szobában 1 fő: | 61.000 Ft/fő |
| <input type="checkbox"/> Háromágyas szobában 3 fő:* | 42.000 Ft/fő |

Szobatárs/ak neve*:

Részvételi díj befizetésének módja:

- Átutalás
 Csekk

Az érkezés várható módja:

- vonat
- autóbusz
- személyautó

Ellátással/étkezéssel kapcsolatos speciális igény: igen nem

(Ha igen, akkor mi? pl.vegetáriánus, lisztérzékeny, stb)

Speciális ellátás:

A részvételi díj tartalmazza a 2 éjszakai szállást, a teljes ellátást az ünnepi vacsora kivételével, továbbá egy városnéző kirándulás költségeit /múzeumi belépők, tárlatvezetés, hangverseny/ és az üdülőhelyi díjat. A részvételi díj nem tartalmazza az italfogyasztást.

Az ünnepi vacsorán a verseny rendezője látja vendégül a résztvevőket /vacsora, üdvözlő ital, borkóstoló, zene/ és biztosítja a verseny megrendezésének egyéb költségeit.

Számlázási név:

Számlázási cím:

Jelentkezési és befizetési határidő: 2010. június15.

Lemondási feltételek a megrendelt szolgáltatások:

25 %- a 21 napon belül,

50 % -a fizetendő 14 napon belül,

75 %- a fizetendő 7 napon belül,

90 %-a fizetendő 3 napon belül történt lemondás esetén.

A vendég meg nem érkezése ill. a lemondás elmaradása esetén a megrendelt szolgáltatások 100 %-a fizetendő lemondási díj, kötbér címén!

Beküldési cím:

Dent TOURS Utazási Iroda

H-2700 Cegléd Szolnoki út 11/A.

Telefon: +36-53 314-799, Mobil: +36-20 94-38-219

Fax: +36-53 310-766

email: denttours@t-online.hu

Kontakt személy: dr Füle Györgyné (magán mobil:06/30/533 8833)

A jelentkezéssel kapcsolatos egyéb kérés, kérdés:

A jelentkezési lapon a választásnak megfelelő részt () kérjük „X”-el jelölni.

Dátum:

Aláírás: