



JELENTKEZÉSI LAP

ASSZISZTENS

IX. Országos Gyógyszertári Asszisztens Továbbképző Konferencia
2018. május 12-13.

Helyszín: Magángyógyszerészek Országos Szövetsége – 1135 Budapest, Kerekes u. 9. V/6.

Regisztrált(ak) neve:		
Alapnyilvántartási szám:		
Munkahely neve:		
Munkahely címe:		
Telefon:	Fax:	E-mail:
Számlázási név, cím, adószám:		

Amennyiben jelentkezési lapját faxon küldi át, levélben már **ne ismétlje meg!**

Regisztráció

Regisztráció fő részére

Pontértéke: akkreditálás folyamatban (várhatóan 20 pont)

Jellege: szabadon választható

Díja: 2.000,- Ft/fő

A regisztráció 5.000,- Ft, melyből 3.000,- Ft-ot a Magángyógyszerészek Országos Szövetsége átvállal!

A regisztráció tartalmazza: Az előadásokon történő részvételt, a kreditpontról szóló igazolást, melyet a rendezvényt követően, postai úton kapnak meg.

TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY A RENDEZVÉNY TELJES IDŐTARTAMA ALATT – BIZTONSÁGI OKOKBÓL – A REGISZTRÁCIÓT TANÚSÍTÓ KITŰZŐ VISELÉSE KÖTELEZŐ!
A RENDEZVÉNYEN KÉSZÜLT FOTÓK KÖZLÉSÉHEZ HOZZÁJÁRULOK.

ALULÍROTT MEGRENDELEM A KÉRT SZOLGÁLTATÁSOKAT ÉS ELFOGADOM A RÉSZVÉTELI FELTÉTELEKBEN LEÍRTAKAT.

D Á T U M

A L Á Í R Á S , P E C S É T

RÉSZVÉTELI FELTÉTELEK

JELENTKEZÉS, SZOLGÁLTATÁSOK:

A jelentkezés a kitöltött "Jelentkezési Lap" visszaküldésével történik, melyet a Magánygyógyszerészek Országos Szövetsége címére szíveskedjenek eljuttatni. A kitöltött, aláírt és címünkre megküldött Jelentkezési lap a megjelölt szolgáltatások megrendelését és a részvételi feltételekben foglaltak elfogadását jelenti, mely egyben a Magánygyógyszerészek Országos Szövetsége és a jelentkezési lapot kitöltő személy/cég közötti **szerződéskötést** jelent. Kizárólag cégszerűen aláírt jelentkezési lapot tekintünk érvényesnek.

1. A Szövetség e-mailen elküldi a megrendelt szolgáltatásra vonatkozó visszaigazolást, valamint a számlát postai úton.
2. A rendezvény akkreditált, így minden regisztrált gyógyszerértékesítő asszisztensnek a megszerzett kreditpontról szóló igazolást postai úton küldjük el.
3. **Jelentkezési határidő: 2018. május 4.**

Fizetési feltételek

1. Jelen szerződés alapján a Magánygyógyszerészek Országos Szövetsége által kibocsátott számlán megjelölt fizetési határidő a mérvadó.
2. Késedelmes fizetés esetén jelen szerződés szerint a mindenkori érvényes jegybanki alapkamat kétszeresét számítjuk fel késedelmi kamatként.
3. A Szövetség a megrendelt igényeknek megfelelően **csak tételes számlát** állíthat ki, egyösszegű számlát nem áll módunkban adni.

Lemondás, reklamáció

1. **Bármilyen lemondást, vagy módosítást csak írásban fogadunk el a lemondási határidőn belül.**
2. **Lemondási határidő: 2018. május 4.** E határidők után beérkezett lemondásokat nem áll módunkban elfogadni és ezek jogos követeléseink maradnak.
3. **Lemondás esetén 2.000,- Ft-os adminisztrációs díjat számítunk fel (kivételt képeznek ez alól az egészségügyi-, vagy más súlyos ok miatt történő lemondás)!**
4. Amennyiben a Jelentkezési lapot leadó a megrendelt szolgáltatást **nem veszi igénybe, és írásban nem mondja le**, a kifizetett díjakat **visszafizetni nem tudjuk. A ki nem fizetett számla jogos követelésünk marad. A ki nem fizetett számla önmagában nem jelenti a megrendelt szolgáltatások lemondását.**
5. A kiállított számlával kapcsolatos reklamációt a fizetési határidő lejártá előtt kérjük írásban jelezni a következő e-mail címen: mosz.rendezveny@gmail.com vagy a 06 1 236 0974-es fax számon. A megadott határidő után érkező reklamációt nem fogadjuk el.

Mindenkinek hasznos és kellemes időtöltést kívánunk!

**Magánygyógyszerészek Országos Szövetsége
szervező**