

Formularz zgłoszeniowy - Rada Prezesów SEP

Dane uczestnika

Imię i Nazwisko: _____

Email: _____ Telefon: _____

Nazwa instytucji: _____ Stanowisko: _____

Dane do faktury VAT

Nazwa: _____ NIP: _____

Adres: _____

Oświadczamy, że:

- zgadzamy się na znane nam warunki uczestnictwa
- jesteśmy płatnikiem VAT oraz jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT
- wyrażamy zgodę na wystawianie faktury bez naszego podpisu na niżej wymienioną kwotę

Zgłoszenie

Wersja standardowa

650 zł netto

Cena obejmuje: udział w Radzie, udział w konferencji, bankiecie, seminarium; zwiedzanie Gdańska oraz Muzeum II WS; materiały konferencyjne; wyżywienie (przerwy kawowe, kolacja, lunch)

☐

Wersja preferencyjna

290 zł netto

Cena obejmuje: udział w Radzie, udział w konferencji; materiały konferencyjne; wyżywienie (przerwy kawowe, lunch)

☐

Zakwaterowanie

Zakwaterowanie w hotelu

8-9 maja (śr-czw) ☐ 9-10 maja (czw-pt) ☐

Rodzaj pokoju

1-osobowy ☐ 2-osobowy ☐
325 zł/noc netto ☐ **370 zł/noc netto** ☐

Cena obejmuje: (nocleg, wyżywienie, strefa spa)

Koszt całkowity udziału w konferencji: _____ zł

(cena uczestnictwa + 23% VAT)

Koszt całkowity zakwaterowania: _____ zł

(liczba noclegów x (cena zakwaterowania + 8% VAT))

Data: _____ Przedstawiciel: _____