

**OTORYNOLARYNGOLOGIA**  
**IX Konferencja Naukowo-Szkoleniowa**  
**Łódź, 8-9 marca 2012**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

Nazwisko: .....  
Imię: .....  
Miejsce pracy: .....  
.....  
Specjalizacja: .....

Adres do korespondencji

Ulica: .....  
Kod pocztowy: .....  
Miejscowość: .....  
tel./fax: .....  
e-mail: .....

Osoby towarzyszące

1. ....  
2. ....

Forma udziału w Konferencji:  Uczestnik  Prowadzący sesję  Wykładowca

	do 31.12.2011	po 31.12.2011	po 28.02.2012 i na miejscu
<b>Oплата rejestracyjna</b>			
uczestnik >35 r.ż.	<input type="checkbox"/> 390 PLN	<input type="checkbox"/> 440 PLN	<input type="checkbox"/> 490 PLN
uczestnik <35 r.ż.	<input type="checkbox"/> 290 PLN	<input type="checkbox"/> 340 PLN	<input type="checkbox"/> 390 PLN
1 dzień	<input type="checkbox"/> 250 PLN	<input type="checkbox"/> 350 PLN	<input type="checkbox"/> 390 PLN
osoba towarzysząca	<input type="checkbox"/> 100 PLN	<input type="checkbox"/> 150 PLN	<input type="checkbox"/> 150 PLN
warsztaty A, B, C (cena za 1 warsztat)	<input type="checkbox"/> 10 PLN	<input type="checkbox"/> 15 PLN	<input type="checkbox"/> 20 PLN

**Dokonana wpłata za uczestnictwo:.....PLN**

Deklarowaną kwotę przesyłam przekazem bankowym na konto Biura Organizacyjnego  
MEDITON.

Nr konta 51 1090 2705 0000 0001 0902 9455 z dopiskiem **ORL2012**

**Uprzejmie proszę o wystawienie faktury VAT na firmę:**

Nazwa firmy: .....  
Adres: .....  
.....  
NIP: .....

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu.

Data..... Podpis .....