

Költségvállalási nyilatkozat

Vállaljuk, hogy a "Magyar Sugárterápiás Társaság X. Kongresszusa Szeged, 2011. május 20-22." tudományos rendezvényen résztvevő

Név : beosztás:

Város: pecsétszám:

alábbi költségeit megfizetjük:

- részvételi díj - kísérői díj - szállásköltség
(jelölje a -ben **X**-el a vállalt költségeket)

Az árakat a jelentkezési lap tartalmazza. Tudomásul vesszük, hogy a részvételi díjakból **10.000.-Ft étkezésként kerül feltüntetésre, ill. számlázásra.**

A költségeket előlegbekérő alapján átutaljuk.

A költségviselő (cég, munkahely, intézmény, vállalkozás) adatai, számlázási címe:

Cégnév:

Cím:
(irányítószám, város, utca, házszám)

Kapcsolattartó munkatársunk neve:

- telefonszáma:

- e-mail címe:

Megjegyzés, egyéb hivatkozás:

.....

.....
dátum

.....
cégszerű aláírás, bélyegző

**Kitöltve, aláírva, lebélyegezve visszaküldendő a szervező iroda részére:
Top Congress Kft. 6725 Szeged, Pálfy utca 14.
Fax: (62) 499-222 e-mail: info@top-congress.hu**