

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

XIV Kongres „Problemy w rozrodzie małych zwierząt” Wrocław, 13 – 14 października 2018r.

Prosimy o rejestrację drogą elektroniczną: rejestracja@rozrodwroclaw.pl
lub wypełnienie formularza długopisem, pismem drukowanym i przesłanie faksem: +48 71 32 01 006,
lub drogą pocztową na adres: **Katedra Rozrodu z Kliniką Zwierząt Gospodarskich,
Wydział Medycyny Weterynaryjnej UP we Wrocławiu pl. Grunwaldzki 49, 50-366 Wrocław**

Informacje dotyczące Kongresu

www.rozrodwroclaw.pl

Nazwisko: _____ Imię: _____

Nazwa firmy/institucji: _____

Adres: ul. _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Telefon/fax: _____ E-mail: _____

Numer prawa wykonywania zawodu (dot. lekarzy weterynarii)*: _____

*zgłoszenia bez numeru wykonywania zawodu / numeru legitymacji / numeru indeksu nie będą przyjmowane

Numer legitymacji (dot. studentów) / numer indeksu (dot. doktorantów)*: _____

*zgłoszenia bez numeru wykonywania zawodu / numeru legitymacji / numeru indeksu nie będą przyjmowane

Faktura VAT za uczestnictwo (tak/nie): _____

UWAGA: Odbiór faktur wyłącznie podczas Kongresu.

Dane do faktury: _____ NIP _____

Ostateczny termin przyjmowania zgłoszeń – 30.09.2018r. - po tym terminie organizatorzy nie zapewniają materiałów konferencyjnych

	Do 15.08.2018 r.	Od 16.08.2018 r.	Od 16.09.2018 r.	Liczba osób	Kwota w PLN
Uczestnicy	430 PLN	470 PLN	500 PLN		
Członkowie PSLWMZ	350 PLN	410 PLN	420 PLN		
Doktoranci, Rezydenci ECAR	250 PLN				
Studenci **	140 PLN				
Uroczysta kolacja – uczestnicy, osoby towarzyszące Restauracja Inspiracja, Plac Solny 16 (13.10.18, 20:00)	150 PLN/ osobę				

** studenci - opłata obejmuje koszt materiałów konferencyjnych oraz przerwy na kawę - szczegóły w Recepcji

Opłata konferencyjna pokrywa koszty uczestnictwa w sesjach, materiały konferencyjne, przerwy na kawę i obiad.
Uroczysta kolacja: 100 miejsc, opłata 150zł, decyduje kolejność zgłoszeń.

**Opłata konferencyjna nie pokrywa kosztów związanych z uczestnictwem w warsztatach,
które odbędą się w dniu 12 października 2018r.**

Szczegóły związane z uczestnictwem w warsztatach na stronie: www.rozrodwroclaw.pl

PŁATNOŚĆ ZA UDZIAŁ W KONFERENCJI – DOKONYWANA PRZELEWEM BANKOWYM

Kwota _____ PLN została przelana na konto **PKO BP S.A. Wrocław 62 1020 5242 0000 2102 0029 2045**
dnia _____ (proszę zachować potwierdzenie dowodu wpłaty, w celu okazania go przy rejestracji).

W tytule przelewu należy podać **nazwisko i imię uczestnika, tytuł konferencji oraz numer subkonta: D120/0012/18**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Kongresu i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.

Podpis _____ Data _____