

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Symposium "Problemy w rozrodzie psów i kotów – płodność, ciąża, noworodek" Wrocław, 2 - 3 września 2011 r.

Prosimy o wypełnienie czarnym 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**
albo drogą elektroniczną: rejestracja@rozrodwroclaw.pl

Informacje dotyczące Symposium

www.rozrodwroclaw.pl

Nazwisko: _____ Imię: _____

Nazwa firmy/institucji: _____

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

Telefon/fax: _____ E-mail: _____

Faktura VAT za uczestnictwo (tak/nie): _____

UWAGA: Odbiór faktur wyłącznie podczas sympozjum.

Dane do faktury: _____ NIP _____

| | Do 13.08.2011 r. | Od 14.08.2011 r. | Od 01.09.2011 r. | Liczba osób | Kwota w PLN |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|
| Uczestnicy | 370 PLN | 420 PLN | 470 PLN | | |
| Studenci/doktoranci * ** | wstęp wolny | wstęp wolny | wstęp wolny | | |
| Uroczysta kolacja – uczestnicy, osoby towarzyszące Kolacja, taniec – Inspiracja, pl. Solny (02.09.11, 20:00) | 150 PLN/ osobę | | | | |
| | | | | | |

* Po okazaniu legitymacji studenckiej lub potwierdzenia Promotora/Dziekanatu

** studenci/doktoranci wstęp wolny bez materiałów konferencyjnych i posiłków w czasie przerwy kawowej i obiadowej - możliwość nabycia, szczegóły w Recepcji

Opłata konferencyjna pokrywa koszty uczestnictwa w sesjach, materiały konferencyjne, przerwy na kawę i obiad.
Uroczysta kolacja: 130 miejsc, decyduje kolejność zgłoszeń.

**Opłata konferencyjna nie pokrywa kosztów związanych z uczestnictwem w warsztatach
przedsympozjalnych, które odbędą się 01.09.2011r.**

**Osoby zainteresowane uczestnictwem w warsztatach przedsympozjalnych (01.09.2011r.),
proszone są o rejestrację telefoniczną pod numerem telefonu: 509-511-914.**

UWAGA: Ilość miejsc ograniczona (30 miejsc) – decyduje kolejność zgłoszeń.

Koszt uczestnictwa w warsztatach przedsympozjalnych: 600 PLN/osobę

PŁATNOŚĆ – 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** proszę podać **nazwisko i imię uczestnika, tytuł konferencji** oraz **numer subkonta: 249-09.**

Rezygnacja: zwrot 25% kosztów uczestnictwa, przed 1 sierpnia 2011 r.

Podpis _____ Data _____