**Jelentkezési lap**

**Magyar Állatorvosok Világszervezete Nemzetközi Szakmai Konferencia**

**Kárpátalja, Ukrajna**

**Voevodyno Resort & SPA
2019. április 12-13.
(péntek-szombat)**

Kérjük a kitöltött jelentkezési lapot a Magyar Állatorvosok Világszervezete titkárságához eljuttatni.

e-mail: mavsz@t-online.hu

Postacím: 1078 Budapest, István u. 2., Telefon: +36 30 913 1249, Fax: +36 (1) 235 04 64

Kapcsolattartó: Pál Ágnes,

**Szállásfoglalási és jelentkezési határidő: 2019.március 10!**

**Résztvevő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Vezetéknév: | Keresztnév: |
| Irányítószám: | Megye: |
| Város: | Utca, házszám: |
| Telefon: | E-mail: |
| Kamarai bélyegző száma:  | Területi szervezet neve: |

**Az utazáshoz érvényes ÚTLEVÉL szükséges!**

Az árak úgy lettek kikalkulálva, hogy aki "pótágyazható" egységet választ, az vállalja, hogy hozzá/hozzájuk plusz emberek is érkezhetnek.

Először a fix helyek kerülnek kiosztásra a jelentkezések sorrendjében és utána a pótágyak!

**Részvételi díj MÁVSZ tagnak vagy kísérőjének (max. 1 fő) 2 éjszakára 2019 március 10-ig:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **típus** | **db** | **lakók egységenként****(186 résztvevő esetén)** | **lakók pótágyazva****egységenként (250 résztvevő esetén)** | egységár/fő/2 éj |
| **6 ágyas apartman** **4 légtér** | 1 | 6 | 7 | 40000ft/125 Euró |
| **4 ágyas apartman****3 légtér** | 11 | 4 | 1 db 5fő10 db 7 fő | 40000ft/125 Euró |
| **4 ágyas apartman****3 légtér** | 2 | 4 | 5 | 40000ft/125 Euró |
| **2 ágyas apartman****2 légtér** | 6 | 2 | 2 db 3fő4 db 4 fő | 42000ft/135 Euró |
| **2 ágyas pót-ágyazható****1 légtér** | 18 | 2 | 16 db 3 fő2 db 4 fő | 44000ft/140 Euró |
| **2 ágyas****1 légtér 2 fő esetén** | 20 | 2 | 2 | 46000ft/145 Euró |
| **2 ágyas****1 légtér 1 fő esetén** | 1 | 1 | 66000ft/205 Euró |

**Pótágy: 30000ft/95 Euró**

**Nem MÁVSZ tag estén a fenti árak+6000ft/20 Euró**

**Késői (március 10 utáni) jelentkezés esetén +6000ft/20Euró**

***Napijegy árak:*** pénteki (ápr.12.): 21.500 Ft/70 Euro; szombati (ápr.13.): 15.500 Ft/50 Euro

**Szállásfoglalás** (szállást csak a teljes részvételi díjbefizetése után tudjuk visszaigazolni.)

Szobatípus):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Érkezés dátuma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Elutazás dátuma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Éjszakák száma: \_\_\_\_\_\_

Kísérő, vagy előre egyeztetett szobatárs(ak) neve(i):

**Befizetések**

|  |  |
| --- | --- |
| Részvételi díj | ……………………Ft / Euro |

A részvételi összeget a Magyar Állatorvosok Világszervezete számlájára kérjük átutalni. A közleményben kérjük, tüntesse fel a **résztvevő nevét**.

|  |  |
| --- | --- |
| Számlavezető bank neve és címe | OTP Bank, 1052 Bp., Deák Ferenc u. 7-9. |
| Számlaszám **EURO**ban történő befizetés esetén | HU48 11763055-40917883-00000000 |
| SWIFT kód | OTPVHUHB |
| Számlaszám **FORINT**ban történő befizetés esetén | 11705008-20460073-00000000 |

A számla kiállításához kérjük, adja meg számlázási adatait az alábbi táblázatban:

**Számlázási adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Cég neve: | Adószám: |
| Számlázási cím: |
| Postacím: |
| Kapcsolattartó neve: |
| Telefonszám: | E-mail: |

A lemondási és fizetési feltételeket elolvastam és tudomásul vettem.

2019. év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_\_\_\_nap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás