**Jelentkezési lap**

**Magyar Állatorvosok Világszervezete Nemzetközi Szakmai Konferencia**

**Tata ( Magyarország )  
2020. november 20-21.  
(péntek-szombat)**

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

e-mail: [mavsz@t-online.hu](mailto:mavsz@t-online.hu)

Postacím: 1078 Budapest, István u. 2. Telefon: +36 30 913 1249,

Kapcsolattartó: Pál Ágnes,

**Szállásfoglalási és jelentkezési határidő: 2020. november 6.**

**Tisztelt Jelentkező!**

**A rendezvény csak az aktuális járványügyi szabályok betartása mellett kerül megrendezésre. A konferencia teljes ideje alatt kötelező a maszk használata és a 1,5 méteres védőtávolság folyamatos betartása.**

**Résztvevő adatai**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Részvételi díjak** forintban szállással/fő | | | | |
|  | **kétágyas szobában és 4 fős apartmanban** | egyágyas szobában | háromágyas szobában | négyágyas szobában |
| **MÁVSZ tag** | **45.000** | 55.000 | 42.000 | 40.000 |
| Nem tag | 50.000 | 60.000 | 47.000 | 45.000 |
| MÁVSZ tag Kísérő (max. 1 fő) | 45.000 | 55.000 | 42.000 | 40.000 |

***Napijegy árak:*** pénteki (nov.20.): 20.000 Ft; szombati (nov.21.): 15.000 Ft

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

Szobatípus (egyágyas, kétágyas, háromágyas, négyágyas, apartman):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Kísérő, vagy előre egyeztetett szobatárs neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.

2020. év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_\_\_\_nap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás