

XI Sympozjum Diabetologiczne

28-30 września 2007r., Szczyrk

FORMULARZ REJESTRACYJNY



NAZWISKO

IMIĘ

SPECJALIZACJA

TELEFON

E-MAIL

ADRES DO KORESPONDENCJI

NAZWA (JEŚLI DOTYCZY INSTYTUCJI)

ULICA

NUMER

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

NAZWA

ULICA

NUMER

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

NIP

opłata rejestracyjna wynosi - **550 PLN**

Opłatę należy wpłacać na konto:

EVMACO, ING Bank Śląski 97 1050 1634 1000 0023 1911 7095

Wypełniony formularz rejestracyjny oraz kserokopię dowodu wpłaty należy przesłać:

faxem: **(012) 423 41 92**; e-mailem: **evmaco@evmaco.pl** lub pocztą na adres:

EVMACO Events, Marketing & Conferences, ul. Batorego 25, 31-135 Kraków.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie

z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz.U. nr 133, poz.883)



DATA

PODPIS