

PŘIHLÁŠKA

na odbornou konferenci ADH ČR 8.4.2017

Já, níže podepsaná,-ý:

JMÉNO: _____ PŘÍJMENÍ: _____

ADRESA: _____ (DDMMRR) NAROZENÍ: _____

MOBIL: _____ EMAIL: _____

se závazně přihlašuji na:

Požadavek	Ano = X /č.menu /pokoj 1/1,1/2		Cena
Účast na odborné konferenci 8.4.			
dentální hygienistka (Bc.,DiS. a sestry s PSS)		1300 Kč	
student		800 Kč	
Oběd 8.4. / číslo menu (masové menu – č.1/vegetariánské menu – č. 2, složení celého menu viz pozvánka)		290 Kč /menu	
Ubytování 7.4. (cena zahrnuje DPH 15%, veškeré manipulační poplatky, internet, snídani formou bufetu, vstup do bazénu, sauny a posilovny).		1550 Kč	
Ubytování 8.4. (cena zahrnují DPH 15%, veškeré manipulační poplatky, internet, snídani formou bufetu, vstup do bazénu, sauny a posilovny).		1550 Kč	
Cena celkem			

V případě objednávky dvoulůžkového pokoje (1/2) uveďte **jméno/jména spolubydlících**:

1. _____

2. _____

V případě objednávky výše uvedené služby označte prosím objednanou službu do druhého sloupce symbolem X (ano=X) a za lomítko uveďte číslo vybraného menu a typ pokoje. Do posledního sloupce vyplňte cenu vybrané služby (uvedenou ve třetím sloupci modře.)

Nakonec proveďte součet cen a výslednou částku uhradte.

Odeslání přihlášky a úhradu poplatku proveďte nejpozději do 19.3.2017.

Vyplněnou přihlášku zašlete:

- emailem na: **asistentka@asociatedh.cz**
- případně poštou na adresu: ADH ČR
Šimáčkova 9/1450
170 00 Praha 7

Kontaktní osoba: Tereza Kopáčová
mobil: 776 363 404

Platbu proveďte bankovním převodem na účet ADH ČR:

GE Money Bank **č.u.165586409/0600**

VS = datum narození (DDMMRR)

SS = 07040804

do zprávy pro příjemce uveďte své jméno a příjmení

Storno podmínky: zrušení účasti 8-14 dnů předem 75% storno poplatek z celkové částky
zrušení účasti 1-8 dnů předem 100% storno poplatek z celkové částky

Vdne

Váš podpis, resp. jméno.....