

## PŘIHLÁŠKA

na odbornou konferenci ADH ČR 6.4.2018

Já, níže podepsaná, -ý:

JMÉNO: \_\_\_\_\_ PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_ (DDMMRR) NAROZENÍ: \_\_\_\_\_

MOBIL: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

se závazně přihlašuji na:

Požadavek	Ano = X /č.menu /pokoj		Cena
<b>Účast na odborné konferenci</b> člen ADH ČR		1500 Kč	
<b>Účast na odborné konferenci</b> dentální hygienistka, jiný zájemce		1950 Kč	
<b>Účast na odborné konferenci</b> student oboru DH		900 Kč	
<b>Výběr obědového menu *</b> Polévka: dle denní nabídky Menu č.1: Rybí filé na másle, vařené brambory, čerstvá zelenina Menu č.2: Kuřecí špíz se zeleninou a slaninou, šťouchané brambory, obloha Menu č.3: Caesar salát s parmazánem a krutóny			
<b>Ubytování **</b> účastník konference 5.-6.4.		1809 Kč	
	6.-7.4.	1809 Kč	
	7.-8.4.	1809 Kč	
doprovod 5.-6.4.		1809 Kč	
	6.-7.4.	1809 Kč	

7.-8.4.		1809 Kč	
<b>Cena celkem</b>			

\* Oběd je zahrnut v ceně konference

\*\* Cena pokoje je stejná bez ohledu na počet lůžek v pokoji

V případě objednávky dvoulůžkového pokoje (1/2) nebo trojlůžkového pokoje (1/3) 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 18.3.2018.**

Vyplněnou přihlášku zašlete:

- emailem na: **asistentka@asociacedh.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** = 642018

**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

V .....dne .....

Váš podpis, resp. jméno.....