Formularz ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko uczestnika/ -ów oraz tytuł naukowy:……

……

Instytucja/ Jednostka Organizacyjna:
……

Dane/ adres do wystawienia faktury VAT: ……

…… Nr NIP:
……..

Adres do korespondencji: ……

Tel. kom./ stacjon. ……E-mail:……

Koszt uczestnictwa- /1 osoba/ wynosi: ☐ **wpłata do 15.X.2016 r. : 200,-zł** (brutto z 22% pod. VAT)

☐ **wpłata po 15.X.2016 r. : 250,-zł** (brutto z 22% pod. VAT)

W ramach opłaty organizatorzy zapewniają: uczestnictwo w obradach, materiały konferencyjne, przerwy kawowe, lunch oraz uroczystą kolację.

Koszt uczestnictwa / student/ w Konferencji wynosi: ☐ **100, -zł** (brutto z 22% pod. VAT)
Opłata nie obejmuje: uroczystej kolacji.

*Uczestnicy otrzymają **certyfikat uczestnictwa** oraz **9 punktów edukacyjnych.***

Planowane miejsce obrad - Grand Hotel, Łódź ul. Piotrkowska 72.

***** Zamawiam nocleg :

(cena za jedną dobę ze śniadaniem i pod. VAT) - w dniach: 17, **18 i 19. XI.2016 r.** wynosi:

Grand Hotel:		**Hotel Novotel Łódź Centrum**	
- pokój jednoosobowy :	180 ,- zł	- pokój jednoosobowy :	270,- zł (+ 50.-zł - śniadanie)
- pokój dwuosobowy:	230,- zł	- pokój dwuosobowy :	270,- zł (+ 50.-zł - śniadanie)
- apartament :	280,- zł	- apartament:	475,- zł (+ 50.-zł - śniadanie)

☐ Grand Hotel ☐ Hotel Novotel Łódź Centrum

w pokoju: ☐ jednoosobowym- liczba …….. ☐ dwuosobowym- liczba …….. ☐ apartament- liczba ……

(pokój lub miejsce w pokoju w dniu/dniach: ……)

…… …… ……

Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz data podpis

Po wypełnieniu proszę przesłać mailem na adres: ciesc@wp.pl lub pocztą na adres Biura Organizacyjnego:

Izba Międzynarodowej Współpracy Gospodarczej i Naukowej , 90-613 Łódź, ul. Gdańska 77 (kontakt telefoniczny : Prezes Janusz Gołygowski : 601 211 273) .

Należność prosimy uregulować przelewem,

Nr r-ku: **33 1020 3378 0000 1402 0283 9298** w PKO BP III O / w Łodzi .

Formularz Z***głoszenie uczestnictwa*** dostępny jest również na stronie: www. ciesc.pl - zakładka „Konferencje”.