

# JELENTKEZÉSI LAP<sup>1</sup>

## XXVI. MENTÉSÜGYI KONFERENCIA

Székelyudvarhely, 2024. május 16-18.

Név: .....

Beosztás: ..... **Munkahely** .....

Levelezési cím: .....

Tel.: ..... **Fax:** ..... **Mobil:** ..... **E-mail:** .....

**Érkezési idő:** 2024 május 15. O, május 16. O

**Regisztrációs díj:** 120.000 Ft / fő. Kísérő számára: 85000Ft / fő.

*A regisztrációs díj magába foglalja a tudományos programokon való részvételt, a névkitűzöt, a részvételi igazolást, a társasági programokon való részvételt, valamint a szállást és étkezést*

(**Szállás:** 15,16,17,18. **Reggeli:** június 16,17,18,19. **Ebéd:** ebéd május 16,17. **Vacsora:** május 16,17)

Nem kérek **ebédet:** O

**Fizetés módja:** Érkezéskor Dr. Ambrus József főorvosnál

vagy RAIFFEISEN BANK RT. Budapest, Ambrus József, számlaszám: 12010855-0061205700100008 , IBAN: HU 141201 0855 0061 2057 0010 0008, „Konferencia – befizető neve” megjegyzéssel. **Jelentkezési határidő: 2024. április 8.**

**A jelentkezési lapokat az alábbi címre vagy a 0040 266 218420 fax számra kérjük:**

Fundația AMBACH , 535 600, Odorheiu-Secuiesc, Intr. Însorită nr.1/5, Jud. Harghita, România....., 2024 ..... hó, ..... nap.

Aláírás:.....

További információ: Dr. Ambrus József, tel ./ fax:0040 266-218420, mobil: 0040 744 217830. Web: <a href="http://mentesugy.doctor.hu">http://mentesugy.doctor.hu</a> E-mail: <a href="mailto:ambach57@gmail.com">ambach57@gmail.com</a> ,
---

<sup>1</sup> MÁSOLHATÓ