###### Hepatológia 2025 Konferencia

**Visegrád, 2025. szeptember 04-06.**

Hotel Thermal Visegrád – 2025 Visegrád, Lepence-völgy hrsz: 1213

## J E L E N T K E Z É S I L A P

**NÉV:**  Pecsétszám:

Levelezési cím:

Telefon/Fax/E-mail:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RÉSZVÉTELI DÍJ**a kongresszus teljes idejére(részvétel az előadásokon és a kiállításon + ebéd + kávé, üdítőitalok) | **NAPIJEGY**(aznapi ebéd + kávé, üdítőitalok)33.000 Ft / fő / nap | **szept. 04. (csütörtök)** | **szept. 05.(péntek)** | **szept. 06.(szombat)** |
| 2025. július 1. előtt 72.000 Ft / fő **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| 2025. július 1. után 83.000 Ft / fő **[ ]**  |
|  |  |  |  |  |
| *Az ár tartalmazza a 27% ÁFÁ-t.* | **REGISZTRÁCIÓS DÍJ ÖSSZESEN :** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SZÁLLÁS**félpanzióval** | Kért szobatárs neve:………………………………………………...(Aki megosztva kéri a szállást, de szobatársat nem jelöl meg, az automatikusan egyedüli kategóriának minősül és térítenie is az annak megfelelő összeget kell.)  |
| *Az ár tartalmazza az 5% ÁFÁ-t és az IFA-t.* |  | **szept. 04.(csütörtök)** | **szept.05.(péntek)** | **Összesen (Ft)** |
| Egyágyas szoba | 66.000 Ft / fő / éj |  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| Kétágyas szoba | 55.000 Ft / fő / éj |  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  | **SZÁLLÁS ÖSSZESEN :** |  |

Kérjük, jelölje meg, mely napokra kíván szállást foglalni.

|  |
| --- |
| **Fizetendő:** a helyszínen készpénzzel (bankkártyával is) vagy átutalással 11712004-20344113 **Összesen:** |

Számla cím:

FIZETÉS MÓDJA

[ ]  Részvételemet **magam** fedezem, a kongresszus költségeit a Felabor Hungary Kft. 11712004-20344113 számú bankszámlájára **átutalom**. Az összeg megérkezését követően a számlát a megadott számlázási címre kérem.

Tudomásul veszem, hogy regisztrálásom feltétele az átutalási bizonylatnak a helyszínen történő bemutatása. Tudomásul veszem, hogy ha részvételemet **2025. július 31 után mondom le**, a jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnem, illetve visszatérítésére nem tarthatok igényt.**

Kelt: .................……………………………………………………………

 a jelentkező aláírása

[ ]  Részvételemet a ……………………………………………………………………………………………….……………………….. **cég** támogatja.

Számlacím:

Ügyintéző neve, telefonszáma (nyomtatott betű):

Tudomásul vesszük, hogy ha jelentkezőnk részvételét **2025. július 31. után mondjuk le, a** jelentkezési lapon **megrendelt szolgáltatások térítési díját be kell fizetnünk,** illetve visszatérítésére nem tartunk igényt.

Kelt.:

 …………….………………....................................................

 cégszerű aláírás (képviselő aláírása, cégbélyegző)

**Felabor Hungary Kft.,** E-mail cím: **felabor.hungary@gmail.com
Tel: +36 30 164 6494**