

Kérjük a Regisztrációs lapot kitöltve legkésőbb 2022. június 30-ig

az eddct2022@diabet.hu e-mail címre szíveskedjen visszaküldeni.

**2022.09.30-10.01. Hotel Margaréta, Balatonfüred**

**Adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Születési idő |  |
| E-mail cím |  |
| Telefonszám |  |
| Munkahely neve |  |
| Munkahely címe |  |
| Orvoslátogató neve |  |

**Szállásfoglalással kapcsolatos adatok *(kérjük X-el jelölni)*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Szálláshely típusa |  | Szállodai szoba |  | Nem kérek szállást |
| Szoba típusa |  | egyágyas |  | kétágyas |
| Szobatárs neve |  |

**Szállás díja:**

|  |  |
| --- | --- |
| Szállodai szoba, egyágyas | **44.000 Ft/fő/éj**  |
| Szállodai szoba, kétágyas | **32.000 Ft/fő/éj** |

**Regisztráció díja: 45.000 Ft / fő**

**Költségviselőkkel kapcsolatos adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| Regisztrációs díj fizetőjének |  |
| neve: |  |
| címe: |  |
| adószáma: |  |
| kapcsolattartó neve: |  |
| kapcsolattartó telefonszáma: |  |
| kapcsolattartó e-mail címe: |  |
| Szállásdíj fizetőjének |  |
| neve: |  |
| címe: |  |
| adószáma: |  |
| kapcsolattartó neve: |  |
| kapcsolattartó telefonszáma: |  |
| kapcsolattartó e-mail címe: |  |

Aláírásommal igazolom, hogy a megjelölt szolgáltatásokat megrendelem, azok ellenértékét megfizetem.

Dátum:…………….…………………………. …………………………………………….

 aláírás