

Závazná přihláška
XV. Harrachovské chirurgické dny
(Ve Špindlerově Mlýně)

Vyplněnou přihlášku /**čitelně**/ zašlete nejpozději **do 30.4. 2011** na adresu: Nemocnice s poliklinikou v Semilech, ul. 3.května 421, 513 31 Semily, faxem/481 625 082/, e-mailem [/harrachov@nemsem.cz/](mailto:harrachov@nemsem.cz/).
Možno kopírovat a šířit

Titul,jméno,příjmení:

Datum narození:**Název pracoviště:**

Adresa pracoviště:.....**IČO:**.....

E-mail: **tel.:**

Přednáška:

Autor:.....

Ubytování Hotel ARNIKA:	Obědy:
1.6 - 2.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	2.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
2.6 - 3.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	3.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
3.6 - 4.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	

Ubytování ve společném pokoji s

Registrační poplatekKč
Jednolůžkový pokojKč
Dvou <input type="checkbox"/> , tří <input type="checkbox"/> , lůžkový pokojKč
ObědyKč

Celkem Kč odesláno na účet č. 35-24138581/0100 Kč

Daňový doklad bude předán při prezenci. Osvobozeno od DPH dle § 61f) Z DPH.

Spolu se závaznou přihláškou zašlete potvrzení o platbě.
Na přihlášku bez potvrzení o platbě nebude brán zřetel.
Přihlášky přijímáme do naplnění kapacity. Děkujeme

Datum.....

Podpis.....

Závazná přihláška
XV. Harrachovské chirurgické dny
(Ve Špindlerově Mlýně)

Vyplněnou přihlášku /**čitelně**/ zašlete nejpozději **do 30.4. 2011** na adresu: Nemocnice s poliklinikou v Semilech, ul. 3.května 421, 513 31 Semily, faxem/481 625 082/, e-mailem [/harrachov@nemsem.cz/](mailto:harrachov@nemsem.cz/).
Možno kopírovat a šířit

Titul,jméno,příjmení:

Datum narození:**Název pracoviště:**

Adresa pracoviště:.....**IČO:**.....

E-mail: **tel.:**

Přednáška:

Autor:.....

Ubytování Hotel ARNIKA:	Obědy:
1.6 - 2.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	2.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
2.6 - 3.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	3.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
3.6 - 4.6.2011 ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	

Ubytování ve společném pokoji s

Registrační poplatekKč
Jednolůžkový pokojKč
Dvou <input type="checkbox"/> , tří <input type="checkbox"/> , lůžkový pokojKč
ObědyKč

Celkem Kč odesláno na účet č. 35-24138581/0100 Kč

Daňový doklad bude předán při prezenci. Osvobozeno od DPH dle § 61f) Z DPH.

Spolu se závaznou přihláškou zašlete potvrzení o platbě.
Na přihlášku bez potvrzení o platbě nebude brán zřetel.
Přihlášky přijímáme do naplnění kapacity. Děkujeme

Datum.....

Podpis.....