

Magyar Hospice-Palliatív Egyesület
IX. Kongresszusa
Nyíregyháza
2010. május 21–22.

Kérjük a megrendelő lapot **2010. február 28-ig**
postán eljuttatni az alábbi címre:
Garai és Garai Kft.
4400 Nyíregyháza, Vay Ádám krt 1.

Megrendelő lap (egy személyre)

A férőhelyek elosztása a jelentkezés sorrendjében történik!

Név:

Postacím:

Telefonszám: Fax: Mobil:

E-mail:

Kapcsolattartó neve:

(csak ha nem a megrendelő az ügyintéző!) Telefon: E-mail:

Ha az elhelyezéssel kapcsolatban egyéb közlendője vagy kérése van, azt kérjük külön jelezni! A feltüntetett árak a jelenleg érvényes szobaárak, ezek módosulhatnak!					
Hotel elnevezése (az IFA adóval, de reggeli nélkül)			Kérjük a megfelelő éjszaka bejelölését!		
	férőhely	szobaár	csütörtök	péntek	szombat
Hotel Korona A város főterén található patinás szálloda. REGGELI + 1.500,- Ft	1 fő részére	13.000,-			
	2 fő részére	14.300,-			
	3 fő részére	17.500,-			
Hotel Campus Kb. 100 főre, új 2 x 2 ágyas apartmanok, mozgássérülteknek is! WC, zuhanyozó, teakonyha, lehetőleg azonos neműeknek javasoljuk! REGGELI + 900,- Ft	1 fő részére	8.800,-			
	2 fő részére	9.000,-			
	3 fő részére	11.500,-			
	4 fő részére	14.000,-			
Hotel Sandra Kb. 80 főre. REGGELI + 900,- Ft	1 fő részére	6.100,-			
	2 fő részére	7.480,-			
	3 fő részére	11.220,-			
EÜ. Főiskolai Kollégium Kb. 20 főre, három ágyas, WC-zuhanyzós. Reggeli lehetőség nincs!	3 fő részére	7.500,-			
EGY SZEMÉLYNEK UTALANDÓ TELJES SZÁLLÁSKÖLTSÉG:			Ft		

A szobámat megosztom: ☐ kíséremmel ☐ résztvevő társammal. Neve:

A szállás költségét foglalóként legkésőbb 2010. március 31-ig át kell utalni a Garai és Garai Kft. számlájára: CIB 10702071–11652175–52000001. A szállásköltséget is az egyösszegű számla fogja tartalmazni. Átutaláskor közleményként „MHPE 2010” és a szállást kérő nevét kérjük feltüntetni! Szállásmódosítást, lemondást 2010. április 15-ig fogadunk el. Ezen túl a befizetett díj visszatérítése nem garantált! Az általunk később kiadandó számla 20%-os ÁFA összeget tartalmaz! Ha a szállásköltséget a regisztrációtól külön kéri leszámolni, akkor töltsse ki a következő rovatokat is!

A hotelszámlán az alábbi nevet és címet kérem feltüntetni:

Név: Adószám:

Város: Utca, házszám:

Jelentkező aláírása

Aláírással igazolom,
hogy elfogadom a megrendelő lapon
közölt feltételeket

Költségvállaló cég

cégszerű aláírása, bélyegzője (ha van ilyen)

Adószáma: