

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Symposium "Problemy w rozrodzie psów i kotów" Wrocław, 17-19 września 2010 r.

Prosimy o wypełnienie czarnym długopisem, pismem drukowanym i przesłanie faksem: +48 71 32 05 306,  
lub drogą pocztową na adres: **Katedra Rozrodu z Kliniką Zwierząt Gospodarskich,  
Wydział Medycyny Weterynaryjnej UP we Wrocławiu pl. Grunwaldzki 49, 50-366 Wrocław**  
albo drogą elektroniczną: [rejestracja@rozrodwroclaw.pl](mailto:rejestracja@rozrodwroclaw.pl)

## Informacje dotyczące Symposium

[www.rozrodwroclaw.pl](http://www.rozrodwroclaw.pl)

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Imię: \_\_\_\_\_

Nazwa firmy/institucji: \_\_\_\_\_

Adres: ul. \_\_\_\_\_ Miejscowość: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Telefon/fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Faktura VAT za uczestnictwo (tak/nie): \_\_\_\_\_

Dane do faktury: \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

	Do 1.09.2010 r.	Po 1.09.2010 r.	Liczba osób	Kwota w PLN
<b>Uczestnicy</b>	350 PLN	400 PLN		
<b>Studenci*</b>	50 PL (bez obiadu)	50 PLN (bez obiadu)		
<b>Uroczysta kolacja</b> – uczestnicy, osoby towarzyszące Kolacja, taniec – Inspiracja (18.09.10, 20:00)	150 PLN/ osobę			

\*po okazaniu legitymacji studenckiej lub pisma sygnowanego przez władze dziekańskie

Opłata konferencyjna pokrywa koszty uczestnictwa w sesjach, przerwy na kawę, obiad, materiały konferencyjne.  
Uroczysta kolacja: 130 miejsc, decyduje kolejność zgłoszeń.

**Opłata konferencyjna nie pokrywa kosztów związanych z uczestnictwem w warsztatach  
przedsympozjalnych, które odbędą się 17.09.2010r.**

**Osoby zainteresowane uczestnictwem w warsztatach przedsympozjalnych (17.09.2010r.),  
proszone są o rejestrację telefoniczną pod numerem telefonu: 509-511-914.**

**UWAGA: Ilość miejsc ograniczona (20miejsc) – decyduje kolejność zgłoszeń.**

**Koszt uczestnictwa w warsztatach przedsympozjalnych: 500 PLN/osobę.**

## PŁATNOŚĆ – DOKONYWANA PRZELEWEM BANKOWYM

Kwota \_\_\_\_\_ PLN została przelana na konto **PKO BP S.A. Wrocław 62 1020 5242 0000 2102 0029 2045**  
dnia \_\_\_\_\_ (proszę zachować potwierdzenie dowodu wpłaty, w celu okazania go przy rejestracji).

W tytule przelewu proszę podać nazwisko i imię uczestnika, tytuł konferencji oraz numer subkonta: **249-08**.

Rezygnacja: zwrot 25% kosztów uczestnictwa, przed 1 września 2010 r.

Podpis \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_