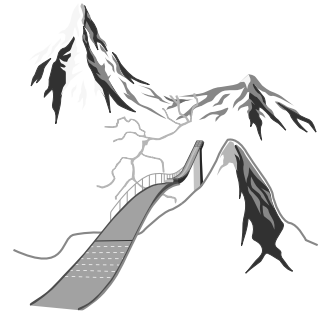




XXXII Zjazd

Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc

12-15 maja 2012 roku, Wisła



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PROSIMY O WYPEŁNIENIE I ODESŁANIE DO DNIA 30 kwietnia 2012 r. POD PODANY W STOPCE ADRES

Nazwisko _____ Imię _____

Tytuł naukowy _____ Specjalizacja _____

Adres korespondencyjny _____

ul. _____ kod - miasto _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Osoba towarzysząca _____

Proszę o rezerwację pokoju hotelowego na dobę 12/13.05 13/14.05 14/15.05

Hotel Pod Jedłami*, ul. Beskidzka 17, 43-460 Wisła**
pok. 1 os. - 233,- zł / dobę; pok. 2 os. - 288,- zł / dobę

Hotel Patria*, ul. Kopydło 20, 43-460 Wisła**
pok. 1 os. - 221,- zł / dobę; pok. 2 os. - 305,- zł / dobę

Powyższe ceny są cenami brutto.

1. Rezerwację noclegów na 32 Zjazd PTChP dokonuje się poprzez wypełnienie formularza zgłoszeniowego oraz przesłanie go wraz z dowodem wpłaty na adres P2P.
2. Warunkiem rezerwacji noclegu jest przesłanie potwierdzenia zapłaty za nocleg wraz z formularzem zgłoszeniowym.
3. Firma P2P w ciągu 14 dni od dokonanej wpłaty za nocleg potwierdzi rezerwację noclegu, poprzez wysłanie potwierdzenia rezerwacji noclegu.
4. Firma P2P potwierdzać będzie tylko rezerwację całych pokoi, nie ma możliwości rezerwacji pojedynczych miejsc w pokojach wieloosobowych.
5. Za skutki wynikłe z podania nieprawidłowych danych przez Rezerwującego w formularzu, całkowitą odpowiedzialność ponosi Rezerwujący.
6. Ceny przedstawione w formularzu podane są za pokój/apartament za 1 noc, obejmują koszt śniadań.
7. Za usługi, nie objęte zamówieniem (np. dodatkowe noclegi, płatna telewizja czy mini bar w hotelu), należność musi zostać uregulowana na miejscu przez Klienta.
8. W przypadku rezygnacji z potwierdzonej rezerwacji noclegowej uczestnikowi przysługuje zwrot opłaty za nocleg po potrąceniu opłaty manipulacyjnej w wysokości 40 zł, według następującego schematu:

* rezygnacja do dnia 31.01.2012 - zwrot wpłaconej opłaty za nocleg

* rezygnacja do dnia 30.04.2012 - zwrot wpłaconej opłaty noclegowej, po potrąceniu kosztu 1 doby hotelowej

* rezygnacja do dnia 1.05.2012 - nie ma możliwości zwrotu za niewykorzystany nocleg

Przesyłam do firmy Pharma2pharma formularz zgłoszeniowy oraz kopię przelewu za następujące opłaty:

1. Uczestnictwo w zjeździe _____ PLN

2. Osoba towarzysząca _____ PLN

3. Noclegi _____ PLN **RAZEM** _____ **PLN**

Dane do wystawienia faktury:

Nazwa _____

ul. _____ kod - miasto _____

NIP --

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do informowania o konferencjach i zjazdach organizowanych przez firmę Pharma2Pharma (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Data _____ Podpis _____

Formularz zamówienia stanowi zamówienie i jest podstawą do wystawienia faktury VAT

Pharma2pharma: Bank PKO BP S.A. 29 1020 1127 0000 1802 0160 9775

ul. Ogrodowa 1a/3, 00-893 Warszawa, tel.: + 48 22 254 86 95, fax: + 48 22 254 86 95, e-mail: biuro@zjazdptchp.pl