ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – MEDSOFT 2004

den konání 20. a 21. dubna 2004

FAXUJTE NA 267 310 503 do 12. DUBNA 2004

či odešlete na: Agentura Action M, Vršovická 68, 101 00 Praha 10

PŘÍJMENÍ:	
JMÉNO:	**TITUL:**
FUNKCE:	
PRACOVIŠTĚ:	
ULICE:	
MĚSTO:	**PSČ:**
TELEFON:	**FAX:**
E-MAIL:	**WWW:**
DIČ:	**IČ:**

***zakroužkujte**

Jsem členem ČSZIVI/studentem: ano/ne **Objednávám oběd na 20. 4.:** ano/ne **na 21. 4.:** ano/ne

Objednávám nocleh: v 1/1: ano/ne **v 1/2:** ano*/ne **lůžko v 1/2:** ano*/ne

***Jméno spolubydlícího:**

PLATBA	**Zaslána dne:**	**za (jméno):**
Částka za vložné: (Kč 1 480,- / 1 110,-)	**Kč**	
Částka za oběd: (Kč 150,-)x_____obědů	**Kč**	
Částka za ubytování (Kč 820,- / 1 000,- / 600,-)	**Kč**	
Celkem:	**Kč**	**Převedeno z účtu č.:**

ve prospěch účtu 221442-101/0100, variabilní symbol 2104, Milena Zeithamlová, Agentura Action M

Adresa pro vystavení daňového dokladu:

(v případě, že se Vaše fakturační a poštovní adresa liší)

Potvrzuji výše uvedené údaje:

Datum: **Podpis (razítko):**

- *Plátcům DPH připravíme na základě řádně vyplněné přihlášky daňový doklad, který účastník obdrží při registraci. V případě, že Vaše fakturační a poštovní adresa se liší, prosíme o uvedení této skutečnosti na závazné přihlášce*
- *Platba provedená před termínem konání akce je zálohou ve výši 100% a bude zaúčtována v konání semináře, při registraci, předáním daňového dokladu. Dnem zdanitelného plnění je den ukončení semináře.*
- *Přijetí přihlášek nepotvrzujeme. Vyrozumíme Vás pouze v případě, že Vašemu požadavku nebudeme moci vyhovět.*
- *Při stornování účasti (písemně, faxem) po 13.4. se účastnický poplatek nevrací a zašleme Vám dodatečně sborník*
- *Těšíme se na Vaši účast.*