

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W WARSZTATACH TERAPEUTYCZNYCH
w XV Jubileuszowym Międzynarodowym Kongresie
Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii**

pt. „FIZJOTERAPIA WE WSPÓŁCZESNEJ MEDYCYNIE”

Łódź, 17-19 listopada 2011 roku

(uwaga: prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwisko i imię, tytuł

Numer Prawa Wykonywania Zawodu (dot. lekarzy)

Miejsce pracy (nazwa, adres)

.....

Adres do korespondencji

.....

Tel.: fax: e-mail:

Uwaga: prosimy o bezwzględne podanie numerów kontaktowych – telefonu i adresu e-mail.

- WARSZTAT Nr 1 - 40 zł.

- WARSZTAT Nr 2 - 50 zł.

WSZYSTKIE opłaty należy wpłacać na konto: 12 1560 0013 2447 1933 3801 0002

KARTĘ UCZESTNICTWA wraz z kopią wszystkich dokonanych opłat należy przesłać faxem lub pocztą na adres Komitetu Organizacyjnego lub skorzystać z drogi elektronicznej (formularz zgłoszenia w formacie „doc” do pobrania ze strony internetowej).

04-036 Warszawa, Al. Sta nów Zjednoczonych 72/176, wejście E

tel./fax: (0 22) 834 67 72, tel. 405 42 72, e -mail: kongresy@medsport.pl

strona: www.fizjoterapia.org.pl, www.medsport.pl

Dane do wystawienia faktury VAT:

Nazwa firmy lub imię i nazwisko

Adres

NIP

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komitet Organizacyjny

Kongresu – na potrzeby Kongresu.

Podpis.....

Data