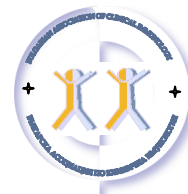




IV НАЦИОНАЛЕН КОНГРЕС ПО ИМУНОЛОГИЯ с международно участие



2 - 5 октомври 2014, хотел „Лилия“, Златни пясъци, България

РЕГИСТРАЦИОННА ФОРМА

Моля, попълнете регистрационната форма и я изпратете в секретариата на конгреса:

„ФОРТУНА 7-туризъм ТР“ ООД, София 1606, бул. „Христо Ботев“ №9, факс: (+3592) 9500752
и e-mail: info@fortuna7.bg

Фамилия : _____ Име и презиме : _____

Проф. Доц. Д-р / Г-н Г-жа

от град : _____ п.код: _____ тел : _____ факс: _____

E-mail.: _____

наименование на организацията, в която работите или се обучавате:

1. Регистрационна такса

	Плащане до 15.06.2014	Плащане от 16.06.2014 до 01.10.2014	Плащане на място
Участник в конференцията – пълна такса	100,00 лв. <input type="checkbox"/>	120,00 лв. <input type="checkbox"/>	140,00 лв. <input type="checkbox"/>
Участник в конференцията – редуцирана такса *	50,00 лв. <input type="checkbox"/>	60,00 лв. <input type="checkbox"/>	70,00 лв. <input type="checkbox"/>

*Редуцирана такса заплащат участници, ненавършили 35 год. към дата 02.10.2014 г.. При заплащане на такава такса, моля напишете вашата дата на раждане:

Регистрационната такса включва:

- Участие във всички научни и учебни сесии;
- Церемония по откриване на конгреса и коктейл на 02.10.2014 г.;
- Достъп до изложбата;
- Материали от конгреса;
- Сертификат за участие ;

II. Участие в официалната вечеря по закриване на конгреса

Такса за участие в галавечеря	50,00 лв. <input type="checkbox"/>
-------------------------------	------------------------------------

III. Хотелско настаняване

Дата на пристигане: __ / 10 / 2014

дата на отпътуване: __ / 10 / 2014

брой нощувки: __

Хотел	Кат.	Цена за единична стая на вечер All inclusive	Цена за двойна стая на вечер All inclusive	Цена за единична стая на вечер ВВ	Цена за двойна стая на вечер ВВ
Хотел „Лилия“ к.к. Златни пясъци www.hotellilia.com	4*	84, 00 лв.	138,00 лв.	50, 00 лв.	67,00 лв.
Обща стойност за престоя от 3 нощувки: от 02/10/2014 до 05/10/2014		252.00 лв. <input type="checkbox"/>	414.00 лв. / по 207.00 лв. на човек <input type="checkbox"/>	150.00 лв. <input type="checkbox"/>	201.00 лв. / по 100.50 лв. на човек <input type="checkbox"/>
Обща стойност за престоя от 4 нощувки: от 01/10/2014 до 05/10/2014		336.00 лв. <input type="checkbox"/>	552.00 лв. / по 276.00 лв. на човек <input type="checkbox"/>	200.00 лв. <input type="checkbox"/>	268.00 лв. / по 134.00 лв. на човек <input type="checkbox"/>

При искане за настаняване в двойна стая, моля, посочете имената на втория участник: _____

УЧАСТНИЦИТЕ, ИЗПРАТИЛИ РЕГИСТРАЦИОННИ ФОРМИ ДО 30.06.2014 Г., ИМАТ ГАРАНТИРАНИ МЕСТА В ХОТЕЛ „ЛИЛИЯ“. РЕГИСТРАЦИОННИ ФОРМИ ПОЛУЧЕНИ СЛЕД 01.07.2014 Г. ПОДЛЕЖАТ НА ПОСЛЕДВАЩО ПОТВЪРЖДЕНИЕ ЗА ВЪЗМОЖНО НАСТАНЯВАНЕ В ХОТЕЛА.

Правила за анулиране на регистрация за участие :

Анулирането на регистрацията за участие в конгреса следва да се изпрати в писмен вид до секретариата на конгреса. Таксите при анулиране са както следва:

- до 01.09.2014 г. включително пълно възстановяване след приспадане на 20.00 лв. административни разходи.
- след 01.09.2014 такси не се възстановяват

Условия за плащане по хотелско настаняване

- Депозит от една нощувка за потвърждаване на Вашата хотелска резервация.
- **Пълно плащане** за хотелското настаняване не по-късно от 01.09.2014 г.

Правила за анулиране по хотелското настаняванеВсички промени и анулирания по направени резервации следва да бъдат направени в писмен вид до „ФОРТУНА 7-туризъм ТР“ ООД на e-mail: info@fortuna7.bg . Моля, не контактувайте директно с хотела.

1. За писмени анулирания направени след 01.09.2014г. се удържа 1 нощувка.
2. За писмени анулирания направени до 10.09.2014г. се удържат 2 нощувки.
3. За писмени анулирания направени след 10.09.2014г. не се възстановяват суми.

Начин на плащане:**Чрез банков превод** в полза на „ФОРТУНА 7-туризъм ТР“ ООД**BI Code:** UNCR BGSF**IBAN:** BG80 UNCR 7527 1052 4872 15

UniCredit Bulbank

В нареждането за превод моля да отбележите **IV НКИ** и името на участника в конгреса.**Съгласен съм с условията за плащане и условията за анулиране**

Подпис : _____

дата : ____/____/2014 г.

Моля, посочете детайли за издаване на фактура :

Наредител/Организация: _____

Адрес: гр. _____, п.к. _____, ул. _____ № _____

БУЛСТАТ/ЕИК: BG _____ за физически лица (ЕГН) _____

МОЛ: _____

Адрес за изпращане на фактурата в случай, че е различен от този на организацията наредител: