



POLFARM

Ogólnopolski Kongres Farmaceutyczny

28 WRZEŚNIA 2017, Hotel Marriott, Warszawa

PROMOCYJNY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Warunki uczestnictwa (prosimy o zaznaczenie właściwych pozycji):

☐ 1000 zł
+ 23% VAT

Udział 1 osoby w konferencji.

Cena obejmuje: udział, materiały konferencyjne, lunch. Cena nie obejmuje noclegu.

☐ 850 zł
+ 23% VAT

Udział 1 osoby w konferencji, w przypadku zgłoszenia minimum dwóch osób z tej samej firmy.

Cena obejmuje: udział, materiały konferencyjne, lunch. Cena nie obejmuje noclegu.

W przypadku zgłoszenia trzech osób z tej samej firmy, trzecia osoba gratis

Informacje do faktury:

Nazwa Firmy		Telefon kontaktowy
Ulica		
Kod, miasto		Adres e-mail
NIP:		
Adres do wysyłki faktury		

Dane zgłaszanych uczestników

Imię i Nazwisko	Stanowisko	Adres e-mail	Telefon

Warunkiem uczestnictwa w konferencji jest dokonanie wpłaty na konto:

Europejskie Centrum Biznesu, ul. 1 Maja 13a/3, 20-410 Lublin
ING Bank Śląski S.A. O/Lublin nr 29 1050 1953 1000 0022 7379 8765

w kwocie PLN netto (+ 23% VAT) w terminie 7 dni od daty zgłoszenia udziału.

Po otrzymaniu dowodu wpłaty, w ciągu 7 dni wystawimy fakturę VAT i wyślemy pocztą. Nadesłane zgłoszenie jest jednocześnie zobowiązaniem do zapłaty. Niniejszym upoważniam Europejskie Centrum Biznesu do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy. W przypadku rezygnacji z udziału w konferencji po 25 sierpnia 2017 r. organizatorzy nie zwracają kosztów uczestnictwa. Wysyłając moje zamówienie, zgadzam się na umieszczenie moich danych w bazie firmy Europejskie Centrum Biznesu Sp. J. oraz na ich przetwarzanie dla potrzeb marketingowych, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych. Podanie danych ma charakter dobrowolny, a podającemu przysługuje prawo wglądu do tych danych, jak i możliwości ich poprawienia

.....
**Data, pieczęć firmowa i podpis
osoby upoważnionej**

Wypełniony formularz prosimy przesłać wraz z dowodem wpłaty tel/fax: (081) 747 65 10 lub info@ecb.biz.pl

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE : WWW.POLFARM.BIZ