

**I Międzynarodowa Konferencja Naukowo – Szkoleniowa  
Państwowej Inspekcji Sanitarnej  
„SUPLEMENTY DIETY W POLSCE - 2008”  
6 – 7 października 2008, Warszawa**

**UMOWA – ZGŁOSZENIE B-01**

Prosimy przesłać na nr. faxu : +48 22 550-61-25

Dane Delegata :

1. Pełna nazwa firmy:

2. Pełny adres:

3. Tel.  4. Telefax:

5. E-mail:  6. NIP

7. Osoby uczestniczące w Konferencji.

imię i nazwisko

stanowisko:

imię i nazwisko

stanowisko:

**OPŁATA REJESTERACYJNA 1 UCZESTNIKA W  
KONFERENCJI WYNOŚI:  
1950,00 PLN + VAT (22%)**

Cena zawiera:

- > udział w konferencji w dniach 6, 7 października
- > wyżywienie: 2x obiad; 1x bankiet; 2x przerwa kawowa
- > wpis do katalogu konferencyjnego
- > materiały pokonferencyjne: teczki konferencyjne, program konferencji, katalog konferencyjny, notes
- > identyfikatory oraz smycze

**1. ZAMAWIAM**

- Udział w konferencji ..... osób  
(prosimy wpisać ilość osób)

KWOTA ŁĄCZNA (z VAT):

.....

KWOTA SŁOWNIE: .....

.....

**W przypadku zainteresowania Państwa udziałem w wystawie towarzyszącej I Międzynarodowa Konferencja Naukowo - Szkoleniowa Państwowej Inspekcji Sanitarnej „SUPLEMENTY DIETY W POLSCE - 2008” w dniach 6-7 października 2008 w Warszawie, na Państwa życzenie przedstawimy szczegółową ofertę wystawienniczą.**

**Postanowienia końcowe:**

Podstawowym warunkiem uczestnictwa jest wypełnienie i przesłanie niniejszej Umowy-Zgłoszenia do dnia **17.09.08** oraz przekazanie przelewem kwoty wynikającej z otrzymanej faktury proforma Organizatora: EuroContact-Polska Sp. z o.o., numer konta: Bank **PEKAO S.A. 89 1240 6247 1111 0000 4980 4982**

1. O udziale w Konferencji decyduje kolejność zgłoszeń.
2. W przypadku rezygnacji z udziału na 2 tygodnie przed Konferencją Organizator nie zwraca kosztów. Rezygnacje będą przyjmowane wyłącznie na nr fax. +48 22 550 61 25
3. Wysyłając wypełnioną umowę uczestnik wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz wykorzystywanie podanych informacji przez Organizatora w celach statystycznych i marketingowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997r. (Dz.U. nr 133 z 1997r)

Jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT i upoważniamy Organizatora do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu. W razie rezygnacji z zamówienia zobowiązujemy się do uiszczenia opłaty obowiązkowej, a przy nie zgłoszeniu się na imprezę pełnej kwoty należności.

.....  
imię i nazwisko

.....  
podpis

.....  
Pieczęć firmowa

.....  
miejscowość, data

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt:

Agnieszka Michalak, tel. 22 550 61 23, mob. +48 505 168 757, e-mail: [amichalak@suplementydiety2008.com.pl](mailto:amichalak@suplementydiety2008.com.pl)

Jan Wojtkiewicz, tel. 22 550 61 24, mob. +48 505 168 759, e-mail: [j.wojtkiewicz@eurocontact-polska.com.pl](mailto:j.wojtkiewicz@eurocontact-polska.com.pl)