



Komitet Organizacyjny Konferencji Naukowo-Szkoleniowej
„Nowości i problemy medycyny paliatywnej”
Łódź, 21-23.05.2009 r.

Stowarzyszenie Hospicjum Łódzkie
90-251 Łódź, ul. Jaracza 55, tel./fax. 042 637 90 24,
konferencjamp@o2.pl, hospicjum@sns.pl, www.hospicjum.sns.pl
FORTIS BANK POLSKA S.A. I Oddział w Łodzi:
64 1600 1143 0003 0601 9708 0001

**Formularz zgłoszenia uczestnictwa
w Konferencji:**

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
e-mail:
Telefon:
Zawód:
Miejsce pracy:
Zgłaszam pracę: <p style="text-align: center;">Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/></p>
Opłatęjazdową uiszcę : <p>Do 19.04.2009 - 250 zł <input type="checkbox"/> Po 20.04.2009 - 350 zł <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Osoba towarzysząca - 250 zł <input type="checkbox"/></p>

Nie będę korzystał(a) z miejsc noclegowych:

Proszę o zarezerwowanie noclegu:

Nazwa hotelu	Cena za nocleg ze śniadaniem		Rezerwuję nocleg:		Całkowity koszt
	Pokój -1 osobowy	Pokój 2-osobowy	21/22	22/23	
Hotel Grand***+	329	402			
Hotel Światowit ***	200	252			
Hotel Centrum ***	250	302			
Hotel Savoy **	187	250			
Hotel Mazowiecki **	163	239			
Hotel Ibis**	269	X			

Łączna opłata: koszt udziału w Konferencji i koszt noclegu:

Dane do wystawienia rachunku:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Hospicjum Łódzkie w celach informacyjnych i marketingowych zgodnie z przepisami ustawy dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych.

Miejscowość
Data

Podpis uczestnika