

Polskie Towarzystwo Psychiatrii Sądowej

ul. Żołnierska 55, 71-210 Szczecin, www.ptps.com.pl e-mail: ptps@ptps.com.pl

Karta uczestnictwa:

Niniejszym zgłaszam swoje uczestnictwo na

II Zebranie naukowo-szkoleniowe

która odbędzie się w dniach **24-25.10.2014 w Kielcach**

/prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami/

Imię i nazwisko

Stopień i/lub tytuł zawodowy, naukowy.....

Adres i telefony

.....
.....
.....

e-mail (obowiązkowo):.....

Rachunek wystawić na (dane firmy) NIE WYSTAWIAMY FAKTURY VAT

.....
.....
.....
.....

Rezerwuję nocleg w dniach: **(proszę wpisać nazwisko drugiej osoby w pokoju)**

23/24/10/2014, 24/25/10.2014 (dwa noclegi)

Rezerwuję nocleg w:

Hotel Dal	Pokój 2 osobowy z
	1.

Dodatkowe prośby lub propozycje.....

.....
.....

Zobowiązuje się zapłacić za koszty uczestnictwa jakie podano w Komunikacie nr 1

/czytelny podpis lub pieczętka/