

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA

7. KLINICKO LOGOPEDICKÉ DNI

Miesto konania: **Hotel Dixon, Banská Bystrica**

Termín konania: **30.- 31.máj 2013**

Δ Vyplnenú záväznú prihlášku účastníka zašlite na adresu v termíne najneskôr do :

30. 04. 2013

Priezvisko a meno, titul	
Pracovisko:	
Poštová adresa na doručovanie:
Kontakt e-mail / mobil:	
Dátum odoslania:	

Konferenčné poplatky : zaplatené v termíne do 30.04.2013

člen SSO a SKIZP	nečlen SSO	zahraničný účastník	študent / predložiť študentský preukaz /	aktívny účastník
80 €	100 €	90 €	40 €	bez poplatku

Δ v termíne po 30.04.2013 a na mieste pri registrácii je poplatok jednotný: 120 €

.....
Konferenčný poplatok uhradte na číslo účtu: 0104612124 / 0900 , KS: 0308,
Správa pre prijímateľa: vlastné meno a priezvisko

Konferenčný poplatok obsahuje: občerstvenie, konferenčné materiály, priestory, kredity

Storno poplatok: do 30.04.2013 - bez poplatku
od 01.05.- 15.05.2013 – 50% z konferenčného poplatku
od 16.05.2013 – 100% konferenčného poplatku

.....
Počet kreditov: pridelené podľa kritérií vzdelávania zdravotníckych pracovníkov

Odborný garant: PhDr. Anna Hrnčiarová, CSc.

Organizačný výbor: Mgr. Ivan Čabiňák, PhDr. Zuzana Jandová, Mgr. Renáta Červenáková,
Mgr. Zuzana Moškurjáková

Δ Adresa:

Elektronická forma: cabinaki@mail.t-com.sk

Tlačená forma: Mgr. Ivan Čabiňák, P.O.BOX č.43, 089 01 Svidník

Ubytovanie: hotel DIXON formulár on- line REZERVÁCIA / heslo: konferencia logopédov /
<http://www.dixon.sk/-online-rezervacia> / Ubytovaní hostia majú zľavu z pultových cien 10%.