

FORMULAR DE ÎNREGISTRARE
Zilele Medicale ale Spitalului Municipal de Urgență Moinești
Ediția a XII-a
29 iunie - 1 iulie 2017
Moinești, România



Vă rugăm să completați formularul, să-l semnați și să-l trimiteți prin e-mail: spitalmoinești@bacau.astral.ro sau fax: 0234/362.698

1. Informații personale:

Adresă de corespondență

Dna. Dl.

Nume: _____ Prenume: _____ Grad profesional: _____
Specialitatea: _____ Loc de muncă: _____
Adresa de corespondență: _____ Județ: _____
E-mail: _____ Telefon: _____

NU DORESC ca e-mailul & telefonul meu să apară pe listele de participanți făcute publice.

2. Taxa de înregistrare:

Categoria		Înainte de data limită de înregistrare taxa este redusă	DUPĂ data limită de înregistrare	SUMA
R1	MEDIC PRIMAR, MEDIC SPECIALIST	200 RON	250 RON	RON
R2	REZIDENT, STUDENT, PENSIONAR	GRATUIT	GRATUIT	
R3	PERSOANĂ ÎNSOȚITOARE	50 RON	60 RON	RON
			TOTAL	RON

DATA LIMITĂ PENTRU ÎNREGISTRARE: 20 Iunie 2017

Taxa R1, R2 include: mapa de participare, acces la lucrările conferinței și în zonele expoziționale vineri și sâmbătă la Moinești, participare la cocktail-ul de bun venit vineri seara la Moinești.
Accesul se va face pe baza ecusonului de participant.

3. Metoda de plată (alegeți una din posibilitățile de mai jos):

TRANSFER BANCAR

Vă rugăm să ne trimiteți o copie a confirmării transferului prin e-mail: spitalmoinești@bacau.astral.ro sau fax: 0234/362.698

Identificarea Contului Bancar

Beneficiar: Asociația Salvând O Viață Salvezi o Lume, MOINEȘTI, (AMSVSL)

Cod Fiscal: 21559618

Cont: RO 53BTRL00401205A22048XX

BANCA TRANSILVANIA

NUMERAR LA CASERIA SPITALULUI

Data _____

Semnătura _____

Pentru a beneficia de numărul de credite este obligatoriu să achitați taxa de înscriere și să participați la manifestare