

**10. Kongres
Świata Przemysłu
FARMACEUTYCZNEGO**

Honorowy Gospodarz:

Hotel Narvil** w Serocku**



13-15 listopada 2018 www.kongresfarmaceutyczny.pl Organizator: **FARMACOM**



ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

wypełniony formularz prosimy przesać faksem na nr +48 32 455 31 61
lub mailem na adres kongres@farmacom.com.pl

Zakład

| | |
|--|-----|
| NAZWA FIRMY | NIP |
| ADRES | |
| E-MAIL LUB NUMER FAKSU, NA KTÓRY NALEŻY ODEŚLAĆ POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA I FAKTURĘ PRO FORMA | |

Uczestnik

| IMIE I NAZWISKO | STANOWISKO (niezbędne do identyfikatorów) | TELEFON | E-MAIL | WYCIECZKA DO FABRYKI NOVARTIS W STRYKOWIE (wpisać TAK lub NIE) |
|-----------------|---|---------|--------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Koszt uczestnictwa w Kongresie:

Przy zgłoszeniu do 30.07.2018r. - 1200 zł netto za osobę (+23% VAT)

(prelekcje, wyżywienie, materiały konferencyjne, udział w imprezach towarzyszących, bez zakwaterowania)

po tym terminie – 1350 zł netto za osobę (+23% VAT)

- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa w 10 KŚPF, organizowanym przez Wydawnictwo Farmacom (warunki uczestnictwa dostępne są na stronie: <http://kongresfarmaceutyczny.pl/strona/regulamin>).

- Na podstawie art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu uczestnictwa.

Podpis i pieczęć zgłaszającego