

21. SZAPORODÁSBIOLOGIAI TALÁLKOZÓ  
Hotel Visegrád, Visegrád, 2015. szeptember 21-22.

**JELENTKEZÉSI LAP**

A jelentkezési lapot kérjük, szíveskedjenek az alábbi címre elküldeni:

Altagra Szervező és Utazási Iroda Kft.  
2100 Gödöllő, Pf.: 417., Fax: (28) 419 647, e-mail: office@altagra.hu

Név: \_\_\_\_\_ Beosztás: \_\_\_\_\_

Intézet: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Kamarai pecsétszám: \_\_\_\_\_ Kamarai területi szervezet: \_\_\_\_\_

*Kérjük az alábbi táblázatokat kitölteni. Elegendő a nettó összegeket beírni, nem szükséges ÁFA-t számolni.*

**Részvételi díj**

1.	Részvevő	Napijegy 09.21.	Napijegy 09.22.	Mindkét napra	Összesen
	Aktív dolgozó	6.000 Ft + ÁFA	14.000 Ft + ÁFA	18.000 Ft + ÁFA	
	Szaporodásbiológiai Társaság tagja	6.000 Ft + ÁFA	11.000 Ft + ÁFA	15.000 Ft + ÁFA	
	Nyugdíjas, PhD hallgató	6.000 Ft + ÁFA	6.000 Ft + ÁFA	12.000 Ft + ÁFA	
	SZIE ÁOTK graduális képzésének nappali tagozatos hallgatói	ingyenes	6.000 Ft + ÁFA	6.000 Ft + ÁFA	

**Program**

2.	Vacsora szeptember 21-én	6.500 + ÁFA	
----	--------------------------	-------------	--

**Szállásköltség**

3.		Szobaár/éjszaka	Éjszakák száma	Összesen
	Egyágyas szoba	14.000 + ÁFA		
	Kétágyas szoba	17.000 + ÁFA		

Kétágyas szobában történő elhelyezés esetén szobatársam: \_\_\_\_\_

Érkezés napja \_\_\_\_\_ Elutazás napja \_\_\_\_\_

Költségek	Ft
1. összesen	
2. összesen	
3. összesen	
<b>Mindösszesen:</b>	

A számlát az alábbi címre szíveskedjenek kiállítani (amennyiben eltér a fenti címtől):

A programfüzetben meghirdetett jelentkezési, fizetési és lemondási feltételeket tudomásul vettem.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás