

Forum Leczenia Ran

Postępowanie z raną trudno gojącą się – fakty i mity

Zgłaszam uczestnictwo w charakterze (prosimy zaznaczyć właściwe pola):

- Pielęgniarka
 Lekarz
 Przedstawiciel
 Osoba towarzysząca
 zgłaszam doniesienie ustne

Dane uczestnika:

nazwisko i imię:
 ulica:
 kod pocztowy: – miejscowość:
 telefon kontaktowy: e-mail:
 miejsce zatrudnienia:
 stanowisko:

Deklaruję wniesienie opłaty w wysokości: PLN, w ciągu 7 dni od dnia przesłania formularza.

UWAGA!

Gwarancją uczestnictwa w konferencji jest uiszczenie opłaty zadeklarowanej w formularzu. Uczestnicy, którzy zadeklarowali chęć wzięcia udziału w konferencji, są zobowiązani do uiszczenia zadeklarowanej wpłaty w nieprzekraczalnym terminie do 7 dni.

Deklaruję zapoznanie się z regulaminem konferencji umieszczonym na stronie www.forumleczeniaran.pl/zakopane/regulamin

Dane płatnika (jeśli inne niż uczestnika):

nazwa
 ulica kod pocztowy: –
 miejscowość: NIP:

data i podpis uczestnika*

Opłatę prosimy kierować na rachunek: Evereth Publishing Sp. z o.o.,
 ul. Wai Miedzeszyński 414/11, 03-994 Warszawa,
 nr konta: 49 1140 2017 0000 4302 1075 6825

tytułem: imię i nazwisko uczestnika – konferencja FLR2017

Uwaga: Potwierdzenie uczestnictwa w konferencji zostanie przesłane pocztą elektroniczną po zaksięgowaniu wpłaty.

Organizator konferencji: Evereth Publishing Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie

* Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora.

* Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin konferencji dostępny na stronie www.flr2017.pl oraz warunki opłat.

📠 Prosimy odesłać faxem na numer: 22 213 96 17