

6. OLOMOUCKÉ NEUROIMUNOLOGICKÉ SYMPOZIUM S MEZINÁRODNÍ ÚČASTÍ Olomouc, 16. – 17. 9. 2010 PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI

Vyplněnou přihlášku prosím odešlete **nejpozději do 30. 6. 2010** na adresu:
Konferenční servis Univerzity Palackého, Biskupské nám. 1, 771 11 Olomouc, Ludmila Vašková,
tel.: 585 631 054, fax: 585 222 802, e-mail: ludmila.vaskova@upol.cz

Titul:	Příjmení:	Jméno:	Rok narození:
--------	-----------	--------	---------------

ÚDAJE PRO KORESPONDENCI:			
Instituce:			
Ulice:	PSČ:	Město:	Stát:
Tel:	Fax:	E-mail:	

Účast:	Pasivní ☐	Aktivní ☐
Mám zájem prezentovat přednášku:		
Autor / autorský kolektiv:		

REGISTRAČNÍ POPLATEK vč. 20 % DPH v Kč	Úhrada do 30. 6. 2010 (převodem na účet)	Úhrada po 1. 7. 2010 (plaťte u registrace)
Lékař	700,-	900,-
Sestra, radiologický pracovník	300,-	500,-
Aktivní účastník do 35 let	zdarma	

DOPROVODNÝ PROGRAM – objednávám ZÁVAZNĚ	Kč	ANO	NE
Společenské setkání 16. 9. 2010 – Atrium Konviktu	zdarma		

Datum příjezdu:	Datum odjezdu:
------------------------	-----------------------

Platbu registračního poplatku zašlete na účet Univerzity Palackého v Olomouci nejpozději **do 30. 6. 2010**

Název účtu: Univerzita Palackého v Olomouci

Číslo účtu: 19-1096330227/0100, variabilní symbol 99902114

Komerční banka, a. s., pobočka Olomouc

Pro účastníky ze zahraničí: IBAN: CZ 0901000 000191096 33 0227, BIC: KOMBCZPPxxx

V případě, že: poplatek bude za účastníka **hradit zaměstnavatel**, prosíme uvést i **jméno účastníka**
budete požadovat **vystavení faktury nebo daňového dokladu** na převedenou částku, **uved'te prosím**
IČ a DIČ a přesnou adresu pro vystavení faktury:

Požaduji vystavení faktury ☐	Požaduji vystavení daňového dokladu (po zaplacení RP převodem) ☐
IČ:	DIČ:
Jméno účastníka:	
Adresa:	

Souhlasím s použitím osobních údajů pro výše uvedenou akci.

Datum:

Podpis: