

Formularz zgłoszenia na:

**V MIĘDZYNARODOWE
SYMPOZJUM NAUKOWE
USTROŃ 2004**

Termin: 18 – 20.06.2004 rok
Miejsce: Ustroń – Hotel „Belweder”

Tytuł:	Nazwisko:		
Imiona:	Nr PESEL:		
Adres:			
Kod pocztowy:	Miejscowość:		
Nr telefonu:	e-mail:		

Proszę o wystawienie rachunku

Nazwa instytucji lub imię i nazwisko uczestnika	
Adres:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Nr NIP:	

Termin przyjmowania zgłoszeń:
31 maja 2004 roku

KOMITET ORGANIZACYJNY SYMPOZJUM:
WSID w Ustroniu, ul. Słoneczna 2, 43-450 Ustroń
Telefon: (033) 854 40 90 Fax: (033) 854 57 77

X	Uczestnictwo	Oplata
	Osoby niezrzeszone w PTIS	150,-
	Członkowie PTIS	bezpłatnie
	Bal metkowy	100,-

Kwota powyższa została wpłacona na konto Polskiego Towarzystwa Inżynierii Stomatologicznej w Ustroniu.

ING Bank Śląski O/Ustroń nr konta:
31 1050 1096 1000 0022 6186 6640

Komitet Organizacyjny potwierdza otrzymaną wpłatę co będzie równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Sympozjum.

Wstęp na salę obrad wyłącznie za okazaniem **identyfikatora**.

Informacji telefonicznych udziela **Sekretariat Komitetu Organizacyjnego**: tel. (033) 854 40 90 od poniedziałku do piątku w godz. od 8:00 do 15:00

Hotel „Orlik” Pokoje 1 i 2 osobowe	Cena noclegu ze śniadaniem od 70,- do 85,- doba/os
D.W. „Anna” Pokoje 2 i 3 osobowe:	Cena noclegu 40,- doba/os
Hotel „Muflon”	Pokój 1 osobowy – cena noclegu + śniadanie 125,- /doba Pokój 2 osobowy – cena noclegu + śniadanie 170,- /doba
Hotel „Belweder”	Pokój 1 osobowy – cena noclegu + śniadanie 370,- /doba Pokój 2 osobowy – cena noclegu + śniadanie 399,- /doba
Oplata za pobyt płatna w recepcji bezpośrednio po przyjeździe.	

Rezerwuję nocleg w niżej wymienionym terminie:

Hotel „Orlik” 18/19. 06.2004 19/20.06.2004

D.W. „Anna” 18/19. 06.2004 19/20.06.2004

Hotel „Muflon” 18/19. 06.2004 19/20.06.2004

Hotel „Belweder” 18/19. 06.2004 19/20.06.2004

_____ data

_____ podpis