

## X Konferencja Naukowo-Szkoleniowa, "Wznovy i Przerzuty w Nowotworach Ginekologicznych"

26-27 Listopada, 2004, Ożarów Mazowiecki k/Warszawy

### UCZESTNIK

PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko \_\_\_\_\_ Imię \_\_\_\_\_

Institucja \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### INFORMACJE DO FAKTURY

Firma \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

### ZAKWATEROWANIE

Zakwaterowanie we własnym zakresie

Prosimy o podanie daty pobytu

Data przyjazdu \_\_\_\_\_ 2004 Data wyjazdu \_\_\_\_\_ 2004

Ilość pokoi jednoosobowych \_\_\_\_\_ Ilość pokoi dwuosobowych \_\_\_\_\_

Proszę o zakwaterowanie z Panią/Panem \_\_\_\_\_

**W cenie pokoju wliczone jest śniadanie i podatek VAT**

HOTEL	Pokój jednoosobowy cena za dobę /w PLN/	Pokój dwuosobowy cena za dobę /w PLN/	Suma (wszystkie noce)
Best Western Mazurkas	220	240	_____
Rest	150	180	_____

Oddalony o 4 km od miejsca obrad

### TRANSFERY

Organizator zapewnia następujące transfery

Prosimy o zaznaczenie wybranego transferu.

Transfer przyjazdowy: Pałac Kultury i Nauki (od strony Sali Kongresowej) - Hotel Best Western Mazurkas, w dniach:

25.11.2004

26.11.2004

Godz. 17<sup>00</sup>

Godz. 8<sup>00</sup>

Godz. 18<sup>00</sup>

Godz. 9<sup>00</sup>

Godz. 20<sup>00</sup>

Transfer wyjazdowy autokaru w dniu 27.11.2004: Hotel Best Western Mazurkas - Pałac Kultury i Nauki, o godz. 13.30

### PŁATNOŚĆ

Proszę zaznaczyć rodzaj płatności

SUMA: \_\_\_\_\_ PLN

- Przelew bankowy: BRE Bank O/WARSZAWA, ul. Senatorska 18  
nr konta: 15 1140 1010 0000 4401 5300 1032 "PTGO"
- American Express  VISA  Eurocard/Mastercard  JCB  Inna \_\_\_\_\_

Numer Karty \_\_\_\_\_ Data ważności \_\_\_\_\_

M M Y Y

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997

Podane ceny zawierają podatek VAT.

Organizatorzy przed rozpoczęciem Konferencji prześlą uczestnikom potwierdzenia dokonanych rezerwacji.

Nazwisko posiadacza karty \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Termin nadsyłania  
zgłoszeń:

**30 września 2004**

Formularz prosimy odesłać  
na adres:

Biuro Kongresów  
Mazurkas Travel  
ul. Długa 23/25  
00-238 Warszawa  
Z dopiskiem: PTGO

Tel.:

+48 22 831 91 73

+48 22 831 91 74

+48 22 635 87 32

Fax:

+48 22 831 91 77

E-mail

ptgo@mazurkas.com.pl

Proszę upewnić się czy  
na przelewie widnieje  
skrót PTGO i Pani/Pana  
nazwisko

UWAGA:  
Wszelkie koszty opłat  
bankowych ponosi  
wplacający