

PŘIHLÁŠKA

k účasti na KONGRESU HEALTHCOMM

<input type="checkbox"/>	24. – 25. 2.	OLOMOUC – zúčastním se ve dnech:	<input type="checkbox"/> pátek	<input type="checkbox"/> sobota
<input type="checkbox"/>	10.3.	UHERSKÉ HRADIŠTĚ		
<input type="checkbox"/>	13. – 14. 4.	HRADEC KRÁLOVÉ – zúčastním se ve dnech:	<input type="checkbox"/> pátek	<input type="checkbox"/> sobota
<input type="checkbox"/>	27. – 28. 4.	BRNO – zúčastním se ve dnech:	<input type="checkbox"/> pátek	<input type="checkbox"/> sobota
<input type="checkbox"/>	21. – 22. 9.	PRAHA – zúčastním se ve dnech:	<input type="checkbox"/> pátek	<input type="checkbox"/> sobota
<input type="checkbox"/>	12. – 13. 10.	OSTRAVA – zúčastním se ve dnech:	<input type="checkbox"/> pátek	<input type="checkbox"/> sobota
<input type="checkbox"/>	3.11.	LIBEREC		
<input type="checkbox"/>	23. – 24. 11.	SEZIMOVO ÚSTÍ – zúčastním se ve dnech:	<input type="checkbox"/> pátek	<input type="checkbox"/> sobota

titul, jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

lékárna: _____

adresa lékárny: _____

kontakt: e-mail: _____ tel: _____

farmaceutický asistent lékárník - členské číslo ČLK: _____

Požaduji ubytování: ano ne

Účastnický poplatek uhradím: převodem hotově na místě voucherem

V případě bankovního převodu je třeba uhradit poplatek ve výši 300 Kč nejpozději 7 dní před termínem kongresu na účet číslo: **2600114860/2010**. Jako variabilní symbol platby použijte své rodné číslo. V případě platby hotově na místě činí poplatek 350 Kč.

Vyplněnou přihlášku zašlete na adresu:
Health communication s.r.o., Horní Lán 1, 779 00 Olomouc.

Přihlásit se můžete také elektronicky na www.healthcomm.cz, e-mailem na office@hcom.cz nebo telefonicky na číslo: 773 179 250.

Podpis: _____

