

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Komitet Organizacyjny XX Kongresu
Balneologicznego
87-720 Ciechocinek
ul. Leśna 3
Tel./fax 054 2833945



Karta uczestnictwa
w XX Kongresie Balneologicznym
1.09-4.09.2005r w Krynicy

Nazwisko i imię.....

.....

data.....

Tytuł naukowy.....

telefon.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

.....

Dokonano wpłaty rejestracyjnej w kwocie

150 zł na konto:

*Polskie Towarzystwo Balneologii i Medycyny
Fizykalnej*

Kredyt Bank S.A. O/Włocławek

66 1500 1780 1217 8001 4444 0000

**Formularz zgłoszeniowy z kopią dowodu wpłaty
proszę przesać na adres Komitetu
Organizacyjnego w terminie do końca lipca 2005**

*Osoby zainteresowane rachunkami
proszone są o podanie danych:*

Nazwisko i imię uczestnika lub nazwę firmy:

.....
.....
.....

Adres.....

.....
.....

NIP.....

Kwota.....

*Dane uczestnika/ów, które mają być
umieszczone na rachunku:*

.....
.....
.....
.....

.....

Podpis

***Polskie Towarzystwo Balneologii i Medycyny
Fizycznej nie jest płatnikiem VAT***