

Príloha číslo 1

REGISTRAČNÝ A UBYTOVACÍ FORMULÁR

**na XIX. ročník medzinárodnej konferencie
Medicína katastrof v Slovenskej republike**

Termín konania: 14. až 16. júna 2016

Miesto konania: Hotel Hutník, Tatranské Matliare, Slovenská republika

Vyplnený formulár zašlite na adresu:

olgama@mail.t-com.sk

Účastník:

Titul:	
Meno:	
Priezvisko:	
Pracovisko:	
Mesto:(obec)	
Ulica, číslo:	
PSČ:	
E-mail:	
Tel.:	

Účastnícky poplatok: 70,00 €

Zahŕňa občerstvenie v priebehu konferencie, náklady na CD zborník s abstraktmi, náklady spojené s prípravou konferencie a spoločenského večera.

Aktívni účastníci konferencie hradia účastnícky poplatok vo výške 40,00 €.

Závazne **potvrdzujem**, že účastnícky poplatok uhradím v hotovosti pri osobnej registrácii v registračnom centre konferencie v deň začatia konferencie dňa 14. júna 2016.

Rezervácia hotelového ubytovania:

Cena za ubytovanie (noc/osoba) a za stravovanie bude v predpokladanej výške **40,00 €**.

Uveďte:

Deň príchodu do hotela:

Deň odchodu z hotela:

Počet nocí:

Táto rezervácia slúži ako záväzná objednávka ubytovania a vzťahujú sa na ňu poplatky za stornovanie.

Prihláška do odborného programu konferencie:

Názov témy prednášky:

Abstrakty prezentácií zaslať autormi prezentácií na adresu: frantisek.knapek@mail.t-com.sk
do **20. 05. 2016**.

Usporiadateľ konferencie si vyhradzuje právo rozhodnúť o zaradení prednášky do odborného programu konferencie, o čom bude účastník informovaný.

Záväzne **potvrďujem** správnosť údajov vyplnených v tomto registračnom formulári a svoju účasť na konferencii.

V

Dňa:

Kontaktné údaje sekretariátu prípravy konferencie:

**Samostatný odbor krízového riadenia
zdravotníctva Bratislavského kraja
pri Univerzitnej nemocnici Bratislava
Pažitková 4, Bratislava, 821 01, Slovenská republika
Telefón:+421 2 44880367
E-mail: olgama@mail.t-com.sk**
