

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY **XLI STAŁA KONFERENCJA MAB, LUBLIN 14-18.09.2019**

Nazwa Instytucji zgłaszającej udział:

Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać

Uczestnicy

1. Imię i Nazwisko: Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać
Telefon: Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać
Adres email: Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać

2. Imię i Nazwisko: Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać
Telefon: Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać
Adres email: Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać

Tytuł referatu

1. Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać

2. Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać

Nocleg w hotelu w Lublinie

1. NIE <input type="checkbox"/>	14 – 15 <input type="checkbox"/>	15 – 16 <input type="checkbox"/>	16 – 17 <input type="checkbox"/>	17 – 18 <input type="checkbox"/>
2. NIE <input type="checkbox"/>	14 – 15 <input type="checkbox"/>	15 – 16 <input type="checkbox"/>	16 – 17 <input type="checkbox"/>	17 – 18 <input type="checkbox"/>

Proszę wybrać z opcji

Przedłużenie pobytu w ramach PZH

1. NIE <input type="checkbox"/>	18 – 19 <input type="checkbox"/>	19 – 20 <input type="checkbox"/>
2. NIE <input type="checkbox"/>	18 – 19 <input type="checkbox"/>	19 – 20 <input type="checkbox"/>

Proszę wybrać z opcji

Dodatkowe osoby *

Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać

Uwagi **

Proszę zaznaczyć/wybrać by zacząć wpisywać

* W przypadku przyjazdu osób dodatkowych, których noclegi nie będą refundowane, dla obniżenia kosztów sugerujemy wzięcie pod uwagę zarezerwowania pokoi z możliwością rozszerzenia ich do kategorii podwójnych

** Obok istotnych kwestii indywidualnych bardzo prosimy o odnotowanie wszelkich alergii lub preferencji diet, ze szczególnym uwzględnieniem wegetariańskiej, wegańskiej ect.