**„Közlekedésfejlesztés Magyarországon II/1”**

**Siófok, 2024. május 8 – 10.**

**KONFERENCIA és SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSI**

**JELENTKEZÉSI LAP**

Csoportos

Munkahely neve: ………………………………………………………………………………

Munkahely címe: ………………………………………………………………………………

Telefonszám: …………………………………………………………………………………..

E-mail cím: …………………………………………………………………………………….

Számlázási név: ………………………………………………………..……………………….

Számlázási cím: ………………………………………………………………………………...

Költségviselő adószáma: …..…….……………………………………………………………...

Az igazolást a következő postacímre kérem: …………………………………………………..

Kapcsolattartó személy: ………………………………………………………………………..

***Tudnivalók a konferenciáról:***

Jelentkezési határidő: **2024. április 30.**

Visszaküldendő: CE Plaza Hotel\*\*\*\*

8600 Siófok, Somogyi B. u. 18/B.

**Tel:** Romhányi Judit +36 84/696 092 (8.0017.30-ig)

**e-mail:** [judit.romhanyi@cehotels.hu, vagy szobafoglalas@ceplazahotel.hu](mailto:judit.romhanyi@cehotels.hu,%20vagy%20szobafoglalas@ceplazahotel.hu)

A konferencián részt kíván(nak) venni: (fizetendő összeg a konferencia költségeit tartalmazó táblázat szerint)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Kamarai szám | Konferencia 2024. május 8 – 10. | | | | | | | | |
| május 8. | | | május 9. | | | május 10. | | egyéb |
| részvétel\* | szállás\*\* | továbbképzés\*\*\* | részvétel\* | szállás\*\* | továbbképzés\*\*\* | részvétel\* | továbbképzés\*\*\* | egy ágyas elh\*\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| \* Konferencia részvétel: napközbeni ellátással, ebéddel, de szállás nélkül  \*\* Konferenciaszállás: adott napra szállás kétszemélyes szobában, teljes ellátással  \*\*\*Kötelező éves szakmai továbbképzés, ebéd nélkül 21.000.- Ft+ÁFA  \*\*\*\* egy ágyas elhelyezés | | | | | | | | | | | |

A jelentkezések regisztrációját követően a szálloda díjbekérőt állít ki és küld ki a részvételi díj összegéről, melynek kiegyenlítését követően küldik a számlát.

**CE Family Hotel Kft.**

**K&H Bank 10405004-50526788-51711000**

**A konferencián bárki (nemcsak kamarai tag) részt vehet.**

***Résztvevői nyilatkozat:***

Tudomásul veszem, hogy ha a jelentkező (vagy helyette más) nem vesz részt a konferencián, és azt az érkezés előtt legkésőbb 14 nappal nem jelzik, a befizetett összeg nem igényelhető vissza.

Dátum:…………………………. ……………………………..

Cégszerű aláírás

(bélyegző)