



"Hipoton állapotú, archasadékos és Pierre Robin szindrómás, szopási nehézséggel küzdő gyermekek táplálása"

Jelentkezési lap

A tanfolyam helyszíne: **Hotel Tulip Inn, 1089 Budapest, Üllői út 94-98.**

Tervezett időpont: **2007. szeptember 28 – 29.**

Tanfolyami díj: **13 000 Ft/fő** A Mosolyogj Bátran! Egyesület és a SZME tagjai számára: **11 000Ft/fő**

Jelentkezési határidő: **2007. szeptember 15.** Befizetési határidő: **2007. szeptember 20.**

Név:

Születési név:

Szakképzettsége:

Tagja-e a szervező egyesületek valamelyikének? Mosolyogj Bátran! SZME

Munkahelye:

Értesítési cím:

E-mail címTelefon:.....

Fizetés módja: csekk banki átutalás

Számlázási név:.....

Számlázási cím:.....

Számlavezető pénzüintézet:.....

Bankszámlaszám:.....

Kérjük, hogy arról a bankszámláról utaljon, amelyik névre a számlát kéri!

Jelentkezés módja

Levélben: 2022 Tahi, Viola u. 74.

Fax: (26) 886 – 282

Bankszámlaszám: 11702036-20627267, OTP Bank II. kerületi fiók

A továbbképzésen legfeljebb 60 fő vehet részt. A helyeket a jelentkezés sorrendjében töltjük be.

A kitöltött és aláírt jelentkezési lap szerződéses megrendelésnek minősül. A továbbképzésen az vehet részt, aki a befizetési határidőig a részvételi díjat befizeti, és a befizetést a befizetési csekk, az átutalási megbízás vagy bankszámlakivonat bemutatásával igazolja.

Amennyiben beadott pályázatunkon sikerül támogatást nyernünk, a részvételi díjat csökkentjük. Erről a jelentkezők értesítést kapnak. Ugyancsak értesítjük a jelentkezőket arról is, hogy a délelőtti vagy a délutáni workshopon vehetnek részt.

A továbbképzésen való részvétel lemondása a jelentkezési határidőig lehetséges. Ha a hallgató a jelentkezési határidőig nem mondja le a részvételt, akkor a teljes részvételi díjat meg kell fizetnie. Személycsere bármikor lehetséges.

FIGYELEM! A továbbképzés költségeit a résztvevők saját forrásból magánszemélyként, saját nevükön fizethetik be, vagy munkáltatójuk (munkáltatójuk alapítványa), vagy az önkormányzat támogatásával.

Tápszer, cumi- és cumisüveggyártóktól érkező befizetéseket nem áll módunkban elfogadni.

.....
dátum

.....
aláírás