



Warszawa, październik 2017

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W VIII OGÓLNOPOLSKIEJ KONFERENCJI  
SZKOLENIOWO- NAUKOWEJ

Jesienne Spotkania Pediatryczne

Imię i nazwisko .....

Stanowisko .....

Miejsce i adres pracy .....

FORMY KONTAKTU

Adres do korespondencji .....

E – mail .....

Tel. komórkowy .....

Tel/fax (stacjonarny) .....

Proszę o wystawienie faktury TAK  NIE

Dane potrzebne do wystawienia faktury:

Nazwa i adres Instytucji .....

NIP |...| |...| |...| - |...| |...| |...| - |...| |...| - |...| |...|

**Dla zainteresowanych noclegiem**

Hotel PATRON – Al. Dzieci Polskich 20

Tel. (0 22) 815 – 72 – 26

rezerwacja na hasło: „Konferencja Jesienne Spotkania Pediatryczne”

E - mail – [hotel@patron.waw.pl](mailto:hotel@patron.waw.pl)

