

KARTA ZGŁOSZENIA NA KONFERENCJĘ

**AUYZM – PODEJŚCIE BIOMEDYCZNE**

**18 LUTEGO 2017 r.**

Miejsce: Collegium Da Vinci, ul. gen. Tadeusza Kutrzeby 10, Poznań

Dane uczestnika	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Telefon:	
Adres e-mail:	
Dane do wystawienia faktury	
Nazwa instytucji lub imię i nazwisko (w przypadku wpłaty indywidualnej):	
NIP	
Adres:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
W ramach konferencji odbędzie się panel dyskusyjny. Poniżej można wpisać pytania do prelegentów	
Pytanie skierowane do:	Treść pytania:

Opłata za udział w konferencji wynosi **250 zł.** przy dokonaniu wpłaty do dnia 30 listopada 2016 r. i **290 zł.** przy wpłacie po 1 grudnia 2016 r. Obejmuje ona udział w konferencji, materiały konferencyjne, poczęstunek, świadectwo uczestnictwa.

Płatność należy dokonać przelewem **w terminie 7 dni od przesłania zgłoszenia** na rachunek

**Fundacja Na Rzecz Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym "Nowa Nadzieja" w Kaliszu**

Alior Bank: 81 2490 0005 0000 4600 9095 7808

w tytule przelewu prosimy wpisać IMIĘ I NAZWISKO + Konferencja 18.02.2017

**LICZBA MIEJSC OGRANICZONA.**  
**W PRZYPADKU BRAKU PŁATNOŚCI W TERMINIE 7 DNI OD PRZESŁANIA KARTY**  
**ZGŁOSZNIOWEJ, ZGŁOSZENIE ZOSTAJE ANULOWANE**

Wypełniony formularz należy przesać drogą mailową na adres: [fundacja@nowanadzieja.com.pl](mailto:fundacja@nowanadzieja.com.pl)

Uprzejmie prosimy o informację o Państwa statusie:

Jestem (proszę podkreślić stosowne odpowiedzi) :

- Rodzicem dziecka z zaburzeniami rozwoju
- Nauczycielem
- Terapeutą
- Logopedą
- Lekarzem
- Pielęgniarką
- Inne

.....