



## KARTA UCZESTNICTWA

(Proszę pobrać kartę, wypełnić elektronicznie, zapisać i odesłać na podany na dole karty adres mailowy)

Stopień, tytuł naukowy / Nazwisko i imię:

Miejsce pracy:

e-mail + telefon kontaktowy:

Faktura dla:

Adres:

NIP:

Wypełnioną i zapisaną kartę proszę przesłać elektronicznie na adres: [kamil@uni-sono.pl](mailto:kamil@uni-sono.pl)  
Po wydarzeniu, faktury będą wysyłane na wskazany w karcie adres mailowy.

**Miejsce Konferencji:**

Pensjonat "Dawidek", ul. Pardałówka 23, Zakopane

**Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego:**

Prof. dr hab. n. med. Lech Polis

**Z-ca Przewodniczącego:**

Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Zakrzewski

**Oplata:**

700,00 zł (w tym 23% VAT) - **termin  
wpłaty upływa dnia 09 lutego 2018 r.**

**Oplata zawiera:**

Uczestnictwo, zakwaterowanie,  
wyżywienie, kolację powitalną.

**Biuro Konferencji**

UNISONO Monika Wendorff  
tel. 504-292-792

e-mail: [biuro@uni-sono.pl](mailto:biuro@uni-sono.pl)  
[www.uni-sono.pl](http://www.uni-sono.pl)

**Zakopane 8 -11 marca 2018 r.**