

# A VELESZÜLETETT KÓROS MOZGÁS ÉS ÉRTELMI FEJLŐDÉS PREVENCIÓJA, KORAI KEZELÉSE ÉS REHABILITÁCIÓJA

Tudományos – szakmai konferencia gyermekgyógyász, gyermekneurológus, neonatológus, házi gyermekorvos, pszichológus, védőnő, gyermekrehabilitációs szakember, gyógytornász kollégák számára.

2015. május 15-16. | Budapest, Danubius Hotel HELIA Conference Hotel

## KÖLTSÉGVÁLLALÓI NYILATKOZAT

Visszaküldendő 2015. május 11-ig a [kbarna@convention.hu](mailto:kbarna@convention.hu) e-mail címre, vagy a Convention Budapest Kft. 1461 Budapest, Pf: 11. postacímére, vagy a (06 1) 299 0187-es fax-számra. **Javasolt jelentkezési mód on-line a [www.convention.hu](http://www.convention.hu) oldalon**

**Szponzorált részvétel: Amennyiben a költségek cég/alapítvány/intézmény által kerülnek kiegyenlítésre - szponzorált részvétel - azt csak abban az esetben áll módunkban elfogadni, amennyiben az alábbi adatok kitöltésre kerülnek és a költségvállaló cég pecsétje és cégszerű aláírása is szerepel rajta.**

- regisztráció  
 étkezés

Ezúton vállaljuk, hogy: .....

..... költségeit átutalással egyenlítettük ki.

Kérjük, hogy az átutaláshoz számlát szíveskedjenek küldeni!

Számlacím: .....

.....

E-mail cím (ahová a számlát kérem): .....

Ügyintéző neve, telefonszáma (nyomtatott betű): .....

.....

Cég/alapítvány/intézmény által átvállalt regisztrációt a rendezvény kezdete előtt legkésőbb 15 nappal tudunk elfogadni (a regisztrációs lapnak vagy faxon, vagy e-mailen, vagy postán meg kell érkeznie a Convention Budapest Kft.-hez), és a költségeknek a rendezvényt megelőzően 10 nappal a Convention Budapest Kft. számláján kiegyenlítésre kell kerülnie. Ellenkező esetben a regisztrációt nem tudjuk elfogadni a szponzorált vendég/ek nem tud/nak részt venni az eseményen.

.....  
cégszerű aláírás  
(képviselő aláírása, cégbélyegző)