


ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

 wypełniony formularz prosimy przesać faksem na nr +48 32 456 60 79
 lub mailem na adres kosmetyka@farmacom.com.pl

Firma

NAZWA FIRMY ZGŁASZAJĄCEJ	NIP
ADRES	
E-MAIL LUB NUMER FAKSU NA KTÓRY NALEŻY ODESŁAĆ POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA I FAKTURĘ PRO FORMA	

Uczestnik

IMIE I NAZWISKO	STANOWISKO (niezbędne do identyfikatorów)	TELEFON	E-MAIL	WYCIECZKA DO FABRYKI SANOFI-AVENTIS ORAZ NEPENTES PHARMA (wpisać TAK lub NIE)

Formy uczestnictwa

Koszty uczestnictwa przedstawiciela Firmy – 1450 zł netto za osobę
Dodatkowe formy uczestnictwa : (właściwie zakreślić)

- Stoisko 2 m² + wpis do katalogu kongresowego
 Stoisko 4 m² + wpis do katalogu kongresowego
 Prezentacja firmy 15 min + wpis do katalogu kongresowego
 PAKIET 1: Prezentacja 15 min + Stoisko 2 m²
 PAKIET 2: Prezentacja 15 min + Stoisko 4 m²
 Roll-up w części wystawienniczej
 Wpis do katalogu kongresowego (e-katalog)
 Reklama w katalogu kongresowym (e-katalog)
 Dystrybucja materiałów reklamowych firmy: (podać rodzaj)
 Status SPONSORA KONGRESU KOSMETYCZNEGO
 Status PARTNERA KONGRESU KOSMETYCZNEGO

 Temat wystąpienia:.....

 Osoba referująca:.....

 - Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa w 6KŚPK, organizowanym przez Wydawnictwo Farmacom (warunki uczestnictwa dostępne są na stronie: <http://www.kosmetyka.farmacom.com.pl/kongres.php>).

- Na podstawie art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu uczestnictwa.

Podpis i pieczęć zgłaszającego