***Jelentkezési lap***

**a Magyar Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálatok**

**„Gyermekeink Védelmében” – Országos Szakmai Tanácskozása**

**Siófok, 2016. október 19-20.**

**Résztvevő neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

E-mail címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Telefonszám:

Számlázási név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Számlázási cím:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Irányítószám:Város:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Utca: Házszám:

*Kérjük, hogy tegyen „X” jelet az igényelt szolgáltatás mellé!*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **A tanácskozás teljes, mindkét napi programján részt kívánok venni.** |
| a. | **Két nap szállással, kétágyas elhelyezéssel \*\*\*-os szállodában.**A szolgáltatások összköltsége: **26.000,-Ft/fő.** |  |
| b. | **Két nap szállással, egyágyas elhelyezéssel \*\*\*-os szállodában.**A szolgáltatások összköltsége: **30.000,-Ft/fő.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **A tanácskozáson napijeggyel kívánok részt venni.** | **október****19** | **október****20** |
| a. | **Napijegy ebéddel.**Részvételi költség: **8.500,-Ft/fő/nap**.(A szolgáltatások tartalma: a választott napon/napokon szakmai program és ebéd.) |  |  |
| b. | **Napijegy ebéddel és vacsorával.**Részvételi költség: **11.000,-Ft/fő/nap**.(A szolgáltatások tartalma:19-én a szakmai program, ebéd és vacsora.) |  |  |
| c. | Napijegy.Részvételi költség: **5.000,-/fő/nap.**(A szolgáltatások tartalma: a választott napon/napokon csak szakmai program.) |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Kérjük, jelölje meg annak az egy szekciónak a számát, amelyen részt kíván venni.**

*(Csak egy szekciót kérünk bejelölni!)*

Elhelyezéssel kapcsolatos igény:

|  |  |
| --- | --- |
| **Szobatárs neve:** |  |

**A jelentkezési lapot 2016. október 13-ig kell  megküldeni a** macsgyoe.konferencia@gmail**.com** e-mail **címre.**

**A részvételi költséget az alábbi számlaszámra kérjük megküldeni:**

***MKB 10300002-20117139-00003285***

**Kérjük, hogy az átutaláson tüntessék fel a résztvevő/k nevét.**

**Fizetési határidő: 2016. október 13.**

**A részvételi díj befizetését igazoló számlát a tanácskozás helyszínén, a regisztrációkor**

**vehetik át.**

Amennyiben az szeretnék, hogy a számla több résztvevő költségét tartalmazza, úgy kérjük, hogy itt sorolják fel a kollégák neveit.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

***További információ  Kovács Györgyi szervezőtől kérhető a jelentkezési címen, vagy a 06-30-768-4961-es telefonszámon.***

**Minden jelentkezést e-mail-en visszaigazolunk!!!**

**Felhívjuk a figyelmét, hogy a befizetett részvételi díjat csak a 2016. október 5-ig írásban beérkezett lemondás esetén áll módunkban visszafizetni.**

**A tanácskozáson való részvétel feltétele: a részvételi díj megadott határidőig történő átutalása.**