

2018
31.08.-1.09.
GDYNIA



V OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA NAUKOWO-SZKOLENIOWA

Terapie łączone
**POMORSKIE DNI
RETINOLOGICZNE**

ZAMÓWIENIE FIRMY

DANE DO FAKTURY	
Wielkość stoiska cena 1 m² = 1250 zł netto (+23 % VAT)	Zamawiam _____ m ² powierzchni wystawienniczej
Liczba osób na stoisku wystawienniczym _____ osób 2 m² stoiska = 1 osoba (bez opłaty) Dodatkowa osoba na stoisku 200 zł/os. netto	Liczba przedstawicieli biorących udział w kolacji koleżeńskiej _____ osób Koszt 1 os. 150 zł netto + 23 % VAT
Wyposażenie stoiska - zapotrzebowanie	<ul style="list-style-type: none">• liczba krzeseł: _____ szt.• liczba stolików: _____ szt.• energia elektryczna (proszę zaznaczyć) standard – 2 kW inna - _____• inne potrzeby _____
Dane osoby do kontaktu	Imię i nazwisko _____ Telefon kontaktowy _____ e-mail: _____

Data i podpis przedstawiciela firmy

Uprzejmie prosimy o odesłanie karty zgłoszenia e-mailem na adres biuro@inspirecongress.pl
lub przesłanie faxem na numer **71 780 90 54**