**KARTA UCZESTNICTWA\***

**2.04.2014 r. - Warszawa**

|  |  |
| --- | --- |
| Uniwersytet WarszawskiCentrum Nauk Biologiczno-ChemicznychKampus OchotaUl. Żwirki i Wigury 101, Warszawa | logo |

**1. Pierwszy przedstawiciel Członka rzeczywistego Klubu POLLAB z uregulowanymi składkami członkowskimi – 200 zł. netto :**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nazwa firmy :  |  |
| e-mail:  |  |
| Nr członkowski : |  | Telefon : |  | Fax :  |  |

**2. Kolejny przedstawiciel Członka rzeczywistego Klubu POLLAB / Członek rzeczywisty Klubu PF ISO 9000 (z uregulowanymi składkami członkowskimi) – 500 zł. netto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię : |  | Imię : |  |
| Nazwisko : |  | Nazwisko : |  |
| Nazwa firmy :  |  |
| Nr członkowski : |  | Telefon : |  | Fax :  |  |

**3. Uczestnicy spoza Klubów oraz członkowie z nieuregulowanymi składkami członkowskimi - 1000 zł. netto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię : |  | Imię : |  |
| Nazwisko : |  | Nazwisko : |  |
| Nazwa firmy :  |  |
| Telefon : |  | Fax : |  |

Należność za udział w sympozjum płatna po otrzymaniu faktury VAT (23%).

Upoważniamy do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

|  |  |
| --- | --- |
| Nasz NIP :  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Data | Podpis uczestnika  | \*\*\* | Data | Podpis osoby delegującej  |

**Uwaga** : Karty uczestnictwa proszę przesłać faxem pod numer 22 46 45 556.

**Liczba miejsc ograniczona decyduje kolejność zgłoszeń.**

*\*Karta dostępna jest w wersji elektronicznej na stronie* [*www.pollab.pl*](http://www.pollab.pl)