

# 38. SIMPOZIJ HRVATSKE UDRUGE ZA PROMICANJE PRIMALJSTVA , 08.-10. Svibnja 2014. HOTEL BRIONI, PULA

## PRIJAVA ZA SUDJELOVANJE I HOTELSKI SMJEŠTAJ

### INFORMACIJE O SUDIONIKU

Prezime: ..... Ime: ..... Titula: .....

Ustanova/Institucija/Bolnica: .....

Specijalnost ::: .....

Adresa: .....

Poštanski broj..... Grad: ..... Država: .....

Tel.: ..... E-mail: ..... Fax: .....

Kategorija	Rana kotizacija do 10.04.2014.	Kasna kotizacija i na licu mjesta od 11.04.2014.
Članovi	700,00 Kn	800,00 Kn
Ostali	1 100,00 Kn	1 200,00 Kn
<b>JEDNODNEVNA</b>		
Članovi	400,00 KN	500,00 KN
Ostali	500,00 KN	700,00 KN

### SMJEŠTAJ – HOTEL BRIONI\*\*

HOTEL BRIONI 2*	JEDNOKREKETNA SOBA	DVOKREKETNA SOBA	Datum dolaska	Datum odlaska
NOĆENJE SA DORUČKOM	370,00 KN	280,00 KN PO OSOBI PO DANU	____/____2014	____/____2014
POLUPANSION	390,00 KN	300,00 KN PO OSOBI PO DANU	____/____2014	____/____2014
PUNIPANSION	505,00 KN	415,00 KN PO OSOBI PO DANU	____/____2014	____/____2014

Pdv i boravišna su u cijeni noćenja.

**Zadnji termin rezervacije hotelskog smještaja za Simpozij je 01.05.2014.**

Rezervacije nakon 01.05.2014. bit će primljene ovisno o raspoloživosti.

**Uvjeti otkazivanja rezervacije:**

Otkazivanje rezervacije poslije 01.05.2014. – obveza plaćanja 100% iznosa rezervacije.

Otkazivanje rezervacije do 01.05. – obveza plaćanja 50 % iznosa rezervacije.

**Ispunjavanjem registracijskog obrasca prihvatili ste uvjete rezervacije i otkazivanja iste.****INFORMACIJE ZA RAČUN**

Molim vas ispunite obrazac i zaokružite potrebno

- Sve troškove kongresa snosi sudionik (fizička osoba)
- Troškove snosi pravna osoba – molimo navesti koje troškove snosi pravna osoba te popunite sve podatke u nastavku

Tvrtna \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Grad \_\_\_\_\_ Poštanski broj \_\_\_\_\_

Zemlja \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

- Kotizacija - DA ILI NE
- Hotelski smještaj – DA ILI NE

**NAČIN PLAĆANJA**

Bankovna uplata	Kreditna kartica
<b>Filida-putnička agencija d.o.o.</b> Selska 92b Zagreb <b>IBAN: HR3223600001101988664</b> <b>SWIFT: ZABHR2X</b>  <b>S naznakom: IME I PREZIME</b> <b>PRIMALJE ZA 38. HUPP.</b>  Kopiju uplate obvezno putem faksa 01/4616521 ili maila: <a href="mailto:mima@filidatravel.hr">mima@filidatravel.hr</a>	<input type="checkbox"/> American Express, <input type="checkbox"/> Diners, <input type="checkbox"/> Eurocard/Mastercard, <input type="checkbox"/> Visa Broj kreditne kartice _____  Vrijedi do: _____ CVV # _____  Autorizacija: potpisom ovlašćujem Filida – putničku agenciju d.o.o. da može zadužiti ovu kreditnu karticu za cjelokupan iznos troškova. Vlasnik kreditne kartice: _____  Vlastoručni potpis _____ Datum _____