**PŘIHLÁŠKA**

**Název/téma:** Nefrologie dětského věku a lázeňská léčba

**Místo konání:** Léčebné lázně Lázně Kynžvart

**Termín:** 16-18.09.2022

**Registrační poplatek   
Kč 750,- bez ubytování   
Kč 1.050,- ubytování 1 noc/ Kč 1.350,- 2 noci**

**Kč 300,-/noc/Kč 600,-/2 noci ubytování rodinný příslušník**

**(nejpozději do 30.6.2022 na účet 10006-25231331/0710, VS: rodné číslo)**

**s ubytováním: bez ubytování:**

**……….. pasivní účast ……….. pasivní účast**

**……….. aktivní účast ……….. aktivní účast**

**……….. rodinný příslušník**

**Doplatek na místě: v hotovosti nebo kreditní kartou**

**Storno poplatky: do 05.9.2022 30% z celkové objednané ceny**

**do 10.9.2022 50% z celkové objednané ceny   
 do 16.9.2022 100% z celkové objednané ceny**

**REGISTRACE**

**Jméno, příjmení, titul:**

….……………………………………………….………………………………. **Kontakt:** Tel. …………………………………………

Email ...………………………………………

**Pracoviště** (vč. Adresy + **ID ČLK\*** )**:**

……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………

**Forma účasti:** …………………………………………………………

**Poznámka: ……………………………………………………………….(např.účast na studii, název přednášky, aj.)**

**Doprovod:**

**Jméno, příjmení, titul:**

**……………………………………………………. …………………………………………………….**

(u dětí prosíme uvést věk) (u dětí prosíme uvést věk)

**Požaduji ubytování (označte): pátek 16.09.2022 ANO /NE**

**sobota 17.09.2022 ANO /NE**

**Poznámka k ubytování: ……………………………………………………………………………**

**Zúčastním se semináře bez ubytování : ANO/NE**

**Datum a místo……………………………………… Podpis………………………………………….  
Vyplněnou přihlášku, prosím, pošlete na** [**cerovska@lazne-kynzvart.cz**](mailto:cerovska@lazne-kynzvart.cz) **\* ID ČLK – povinné (bez evidenčního čísla nebudou účastníkovi zaevidovány kredity)**