

OBRAZAC ZA PRIJAVU

Molimo Vas da koristite VELIKA SLOVA.

Polja označena zvjezdicom (*) su obavezna.

OSOBNJE INFORMACIJE

Ime* _____ Prezime* _____ Titula* (prof./dr./g./gđa...) _____

E-mail adresa* _____ Telefonski broj _____

Ustanova _____ OIB* _____

KOTIZACIJA

Molimo vas da odabranu kotizaciju označite znakom X

Vrsta kotizacije	Iznos	
Redovna kotizacija	850,00 HRK	<input type="checkbox"/>
Specijalizanti	600,00 HRK	<input type="checkbox"/>

PODACI O UPLATITELJU

Ime / naziv* _____ OIB* _____

Adresa* _____

PLAĆANJE KREDITNOM KARTICOM

Vrsta kartice: AMEX Visa Diners Master

Ime i prezime vlasnika kartice (kao na kartici) _____ Potpis vlasnika kartice _____

Broj kreditne kartice _____ Datum isteka M M G G CVV2 (sigurnosni kod) _____

PLAĆANJE BANKOVNOM DOZNAKOM

Naziv: BIZZ putovanja d.o.o.

Banka: Zagrebačka banka d.d.

Adresa: Mitnička 3, 10040 Zagreb, Hrvatska

Poziv na broj: 032015, s imenom i prezimenom sudionika u opisu plaćanja.

IBAN: HR1723600001102240649

Kontakt: + 385 99 4987 444

KONTAKT

Tajništvo kongresa:

gđa. **Jasminka Blaha**, T +385 1 2826191, E jblaha@bfm.hr

Opće informacije, registracija, smještaj:

Bizz putovanja d.o.o. Poslovnica: II. Ravnice 1A, 10 000 Zagreb,

T +385 1 4111 522, M +385 99 4987 333, F +385 1 4102 079, E hdkm@bizztravel.biz

Potpisom ove prijave pristajem na opće uvjete kongresa objavljene na službenim web stranicama kongresa www.hdkm.hr

Potpis _____ Datum _____