

Organizatorem wyjazdu grupowego dla farmaceutów polskich jest:



**PHARMA  
CON**

**MERANO 2010**

**30.05. – 04.06.**

**Termin zgłoszenia do: 10.05.2010**

**Formularz zgłoszenia**

ZGŁASZAJĄCY:

Pani       Pan

Imię, Nazwisko

Apteka / Firma

Adres

Numer telefonu komórkowego

E-mail

OSOBA TOWARZYSZĄCA:

Pani       Pan

Imię, Nazwisko

Apteka / Firma

Adres zamieszkania

Numer telefonu komórkowego

E-mail

Zobowiązuję się tym samym do zapłaty kwoty.....zł w terminie do 20 maja 2010r. przelewem na konto: Salus International Sp. z o.o. 40-273 Katowice, ulica Pułaskiego 9, w Banku PEKAO S.A. Nr.: 34 1240 1330 1111 0000 2301 5913. Upoważniam Salus International Sp. z o.o. do wystawienia faktury za udział w szkoleniu i przesłania jej pocztą, NIP.....

Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy odesłać pocztą na adres: Salus International, ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice lub faksem: 32 788 00 59.

Data / Podpis osoby zgłaszającej oraz pieczęć apteki

**Koszt uczestnictwa  
3600 zł**

**Koszt pobytu dla osoby  
towarzyszącej 2600 zł**

**Cena obejmuje:**

- przelot samolotem
- transfer busem hotel-lotnisko
- 5 noclegów w hotelu Brunner 3\*\*\* w centrum Merano w pokoju dwuosobowym
- śniadanie i obiadykolacje w hotelu
- udział w szkoleniu farmaceutycznym Pharmacon (nie dotyczy osoby towarzyszącej)
- tłumaczenie symultaniczne z j.niemieckiego na j.polski
- opiekę polskiego pilota
- programy wieczorne
- ubezpieczenie