

До : Членовете на БОТА

Уважаеми членове на Българската Ортопедична и Травматологична Асоциация,

Изпращаме Ви информация относно Седми симпозиум на БОТА и 10-та годишна конференция на BSASST, които ще се проведат съвместно и под егидата на 25 годишния юбилей на ИМАБ от 14 до 17 Май 2015 г. в хотел АДМИРАЛ – Златни пясъци

- Такса индивидуално участие на лекари – **членове** на БОТА – 250 лв.
 - Такса индивидуално участие на лекари – **не членове** на БОТА – 350 лв.
 - Такса индивидуално участие на лекари от отнесени към ортопедията и травматологията специалности..... - 250 лв.
 - Такса придружител - 250 лв.
 - Специализанти и пенсионери - освободени от такса за участие в научната програма на Симпозиума.
- Таксата индивидуално участие включва: участие във всички сесии на Симпозиума, получаване на материали за Симпозиума, получаване на сертификат за участие, участие в: коктейла-Добре дошли на 14.05, организирани обяди на 15 и 16.05, вечеря на 15.05, участие на Винената вечер на 16.05 и участие в кафе паузите.**

- **Настаняване х-л Адмирал- 5 зв.:**

- Цена за 1нощувка на участниците - единична стая – В/В..... – 90 лв.
- Цена за 1нощувка на участниците – В/В/ - двойна стая/ - 110 лв.

- **Настаняване х-л Астера – 4 зв:**

- Цена за 1нощувка за участниците - единична стая – 90 лв.
- Цена за 1нощувка за участниците - двойна стая/ – 180 лв

- **Хранене :**

- Вечеря-коктейл на 14.05 – от организаторите за всички участници в симпозиума.
- Организиран обяд на 15 и 16.05
- Организирана вечеря на 15.05
- Организирана Винена вечер на 16.05

При желание за участие в симпозиума, моля да ни изпратите заявка като попълните регистрационния формуляр или със свободен текст на orbitapl@yahoo.com
Организаторите не поемат отговорност за настаняване и участие в събитието без предварителна резервация.

РЕГИСТРАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР

За участие в Седмият „Симпозиум на БОТА” и 10-та годишна конференция на BSASST, които ще се проведат под егидата на 25 годишния юбилей на ИМАБ от 14 до 17 Май 2015 г.

Име..... Презиме..... Фамилия.....

Титла..... Длъжност..... Институция.....

Град Адрес

моб..... e-mail.....

Член на БОТА – УИН

Настаняване:

Хотел: Адмирал - 5 зв.

- Единична стая
- Легло в двойна стая – настаняване с /име, фамилия /.....
- Дата на пристигане Дата на заминаване брой нощувки.....

Хотел: Астера- 4 зв

- Единична стая
- Легло в двойна стая– настаняване с/ име, фамилия /.....
- Дата на пристиганеДата на заминаване брой нощувки.....

След получаване на потвърждение за участието Ви и исканите резервации от организаторите, моля в срок, **не по-късно от 30.04.2015 г.** да преведете необходимата сума по банкова сметка:

ОРБИТА БГ ПЛЕВЕН ЕООД
Юробанк И ЕФ ДЖИ АД
BG22 BPBI 7923 1071 1949 01 BIC: BPBIBGSF

Моля в платежното нареждане да отбележите Вашето име и „Симпозиум на БОТА 2015г.

За издаване на фактура моля да изпратите данните за:

- Име на институцията или фирмата
- ЕИК
- Регистрация по ДДС
- МОЛ.....
- Данъчен адрес/адрес на регистрация
- Адрес с пощенски код за изпращане на оригиналната фактура

При не преведена в срок сума, резервацията се анулира.

При анулации за нощувка и хранене, направени до 7 дни от датата на първата услуга, преведените суми се възстановяват.

При анулиране на услугите в срок по-малък от 7 дни от датата на първата услуга, се удържа неустойка в размер на сумата за първата услуга:

За допълнителна информация и резервации:

ОРБИТА БГ ПЛЕВЕН ЕООД
тел / факс 064 833 288, моб. 0888 882 905
e-mail : orbitapl@yahoo.com, www.orbitabgpleven.com
Иван Зюмбилски