

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

### 54. SPOLEČNÝ SJEZD ČESKÉ A SLOVENSKÉ SPOLEČNOSTI KLINICKÉ NEUROFYZIOLOGIE

25. - 26. října 2007, Hotel Avanti, Brno

Příjmení, jméno, titul: .....

Adresa na daňový doklad: .....

.....PSČ: .....

DIČ: ..... IČO/r.č.: .....

tel.: ..... fax: ..... e-mail: .....

člen **1 200 Kč**

nečlen **1 000 Kč**

střední zdravotnický personál **500 Kč**

#### Ubytování – Hotel Avanti:

24.- 25.10. 2007  1/1 – 1.200 Kč  1/2 – 1.520 Kč

25.- 26.10. 2007  1/1 – 1.200 Kč  1/2 – 1.520 Kč

26.- 27.10. 2007  1/1 – 1.200 Kč  1/2 – 1.520 Kč

Datum: .....

Podpis: .....

**VYPLŇTE a ODEVZDEJTE u prezentace (platby).**

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

### 54. SPOLEČNÝ SJEZD ČESKÉ A SLOVENSKÉ SPOLEČNOSTI KLINICKÉ NEUROFYZIOLOGIE

25. - 26. října 2007, Hotel Avanti, Brno

Příjmení, jméno, titul: .....

Adresa na daňový doklad: .....

.....PSČ: .....

DIČ: ..... IČO/r.č.: .....

tel.: ..... fax: ..... e-mail: .....

člen **1 200 Kč**

nečlen **1 000 Kč**

střední zdravotnický personál **500 Kč**

#### Ubytování – Hotel Avanti:

24.- 25.10. 2007  1/1 – 1.200 Kč  1/2 – 1.520 Kč

25.- 26.10. 2007  1/1 – 1.200 Kč  1/2 – 1.520 Kč

26.- 27.10. 2007  1/1 – 1.200 Kč  1/2 – 1.520 Kč

Datum: .....

Podpis: .....

**VYPLŇTE a ODEVZDEJTE u prezentace (platby).**