**KIÁLLÍTÓI JELENTKEZÉSI LAP**

**Excellence Hungary Kft. szervezésében továbbképzés**

**Lábápolóknak és szakdolgozóknak**

**„A kéz és láb gyakori betegségei”**

2024. március 10. vasárnap - Hotel Rubin\*\*\*\*

1118. Budapest, Dayka Gábor u. 3.

https://newinst.wixsite.com/excellence2024

**Cég neve:**……………………………………………..**Címe:**………………………………………………..

**Kapcsolattartó neve:** ………………………………..**Adószám**:……………………………………………..

**Telefonszám:** ………………………………… **Faxszám:** …………………………………………………...

**Mobil:** ………………………………………….. **E-mail:** ……………………………………………………

**Kiállítani szeretnék**: 55.000.-Ft/m² + Áfa (min. 3m²) ……… m² igen

##### **Igényem:**..………………db asztal, ........………....db szék, ……………..….………..áram

**Szóróanyag elhelyezés:** 70.000.- Ft + Áfa igen

**Programfüzetben való hirdetés:** 80.000.-Ft/ oldal (A/5) + Áfa igen

**Előadás tartása:** 150.000.-Ft/ 15perc + Áfa igen

**Főszponzori csomag megbeszélés szerint**  500.000.-Ft + Áfa  igen

(kiállítási terület, hirdetés, szóróanyag elhelyezés, előadás tartása stb.)

**Konferenciatáska biztosítása (min. 120db)** igen

**Összeg összesen:...................................................................+ ÁFA**

**Dátum:………………………………………….**

**Cégszerű aláírás:………………………………**

Lemondási feltételek: A regisztrációs díjat abban az esetben tudjuk visszatéríteni, ha erre vonatkozó igényét 2024. február 20-ig írásban eljuttatja a New Instant Kft.-hez, melyre 20% adminisztrációs díjat számítunk fel. Amennyiben nem jelenik meg a rendezvényen mindezek ellenére, a szolgáltatás teljesítettnek minősül, a befizetett összeget nem áll módunkban visszatéríteni.

**Jelentkezési lap visszaküldendő:**

**New Instant Szervezőiroda**

Cím: 1028 Budapest, Máriaremetei út 41.

**Mobil:, 0630/221-1413**

**E-mail:** [**penzugy@newinstant.hu**](mailto:penzugy@newinstant.hu) **Web:** [**www.newinstant.hu**](http://www.newinstant.hu)

**FACEBOOK: I LOVE Orvoskonferencia-„Nem csak orvosoknak”**