

## KARTA ZGŁOSZENIA

PROSZĘ WYPEŁNIĆ I WYSLAĆ POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ [skarbnik@doradcy-zsdp.pl](mailto:skarbnik@doradcy-zsdp.pl)  
LUB FAKSEM 94 3464333 NA ADRES STOWARZYSZENIA DO DNIA 13.08.2021 r.

na

### *XI Konferencję Naukową Stowarzyszeń Podatkowych*

**HOTEL LAMBERT \*\*\*\* MEDICAL SPA 03-05 września 2021 r. (piątek-niedziela)**

Imię i nazwisko	Dane do wystawienia faktury	Nr tel., nr fax, e-mail

**Zakwaterowanie : \*<sup>j</sup> zaznaczyć wybrany wariant**

- a) Pokój 1-osobowy (ilość ograniczona) za dopłatą 250,00 zł netto, tj: 307,50 zł brutto/za 2 doby (należy dokonać zwiększonej wpłaty)
- b) pokój 2-osobowy; uzgodniłam/-em wspólne zakwaterowanie z:

.....  
(imię, nazwisko)

**Warunki uczestnictwa**

- a) koszt udziału w konferencji wynosi – **1.200,00 zł netto, tj. - 1.476,00 zł brutto**
- b) koszt pobytu osoby towarzyszącej (**bez udziału w konferencji**) **950 zł netto, tj. 1168,50zł brutto**
- c) koszt udziału w **1-ym dniu konferencji wraz z obiadem i cateringiem** wynosi **350,00 zł netto, tj. 430,50 zł brutto,**
- d) koszt udziału w **2-óch dniach konferencji wraz z obiadem i cateringiem** wynosi **600,00 zł netto, tj. brutto 738,00 zł brutto,**

**Cena w wariantcie {a} obejmuje uczestnictwo w konferencji, materiały konferencyjne, catering między wykładami, 2 noclegi, wyżywienie od obiadu w piątek do śniadania w niedzielę, imprezy integracyjne, korzystanie z ogólnodostępnej strefy SPA, opłatę klimatyczną.**

**Cena w wariantcie (b) nie obejmuje uczestnictwa w konferencji, materiałów konferencyjnych, cateringu między wykładami.**

Prosimy uprzejmie osoby zainteresowane konferencją o wypełnienie załączonej **karty zgłoszeniowej** i odesłanie wraz z dowodem wpłaty na adres Stowarzyszenia [skarbnik@doradcy-zsdp.pl](mailto:skarbnik@doradcy-zsdp.pl) lub faksem 94 3464333 **do dnia 13 sierpnia 2021 r.**

Dokonanie wpłaty na konto Zachodniopomorskiego Stowarzyszenia Doradców Podatkowych  
nr **75 1020 2791 0000 7102 0164 8682**

.....  
(data, podpis)