



Business Academy
for Medical Practice

FORMULARZ REJESTRACYJNY



Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na nr faxu: +48 71 335 70 90 lub e-mail: edukacja@dental-depot.com
tel. kontaktowy +48 71 335 70 71.

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE:

Tytuł _____
(niezbędny do certyfikatu) Nr prawa wyk. zawodu _____

imię _____

nazwisko _____

nazwa gabinetu _____

NIP _____

adres _____

miasto _____ kod pocztowy _____

telefon _____

e-mail _____

ZAMAWIAM:

Business Academy for Medical Practice Warszawa
Marketing pod kontrolą (Warszawa)

data

Biznes pod kontrolą (Warszawa)

data

Ryzyko pod kontrolą (Warszawa)

data

2700 zł brutto (zgłoszenie i wpłata d 15 sierpnia 2018*)

3000 zł brutto (zgłoszenie i wpłata po 15 sierpnia 2018*)

1200 zł brutto (pojedynczy moduł)

UWAGI:

(f-ra, promocja, inne).....

*Cena promocyjna dotyczy zamówienia konkretnych kolejnych modułów programu.

ZASADY PŁATNOŚCI: UWAGA! Nowy numer konta

Wpłaty należy dokonać na konto: M BANK S.A.:

26 1020 5226 0000 6102 0600 3182

Adres: al. Lipowa 32, 53-124 Wrocław

CENY I PROMOCJE MOGĄ ULEC NIEWIELKIM ZMIANOM. DLA KLIENTÓW PODPISUJĄCYCH UMOWĘ, WIAŻĄCE SĄ CENY, PROMOCJE I ZASADY Z UMOWY.

REJESTRACJA/REZYGNACJA

W celu zapewnienia każdemu z uczestników kursu warunków sprzyjających nauce, liczba uczestników każdego wydarzenia jest ograniczona. Rejestracja odbywa się poprzez uzupełnienie formularza zgłoszeniowego. Po pozytywnej weryfikacji przez Organizatora Uczestnik niezwłocznie otrzyma informacje o dokonanej rejestracji, wpisaniu na listę uczestników oraz o obowiązku uiszczenia opłaty za wydarzenie w terminie 7 dni od otrzymania faktury przy czym nie później niż w terminie 14 dni przed datą rozpoczęcia wydarzenia. Umowa zostaje zawarta z chwilą wysłania do Uczestnika informacji o dokonanej rejestracji. O kolejności zgłoszenia decyduje data zawarcia umowy.

Organizator wystawi fakturę w terminie do 3 dni od daty rejestracji. Uczestnik upoważnia Organizatora do wystawienia faktury bez podpisu. Warunkiem uczestnictwa w kursie jest wniesienie pełnej opłaty za kurs.

Uczestnik ma prawo zrezygnować z uczestnictwa w wydarzeniu. W tym celu powinien złożyć pisemne zawiadomienie o rezygnacji na adres Organizatora lub pocztą elektroniczną na adres edukacja@dental-depot.com. Dla oceny terminu rezygnacji liczy się data wpływu do Organizatora oświadczenia o rezygnacji z wydarzenia.

W przypadku zgłoszenia rezygnacji z uczestnictwa w wydarzeniu w terminie dłuższym niż 14 dni przed datą rozpoczęcia wydarzenia Uczestnikowi przysługuje prawo do zwrotu faktycznie wpłaconej opłaty za kurs pomniejszonej o 10% opłaty administracyjnej, a w przypadku złożenia rezygnacji przed opłaceniem kursu Organizatorowi przysługuje prawo do pobrania opłaty administracyjnej w wysokości 10% opłaty za wydarzenie.

W przypadku zgłoszenia rezygnacji z uczestnictwa w wydarzeniu w terminie krótszym niż 14 dni przed datą rozpoczęcia wydarzenia, niezgłoszenia rezygnacji z uczestnictwa, niestawiennictwa na wydarzeniu, opuszczenia wydarzenia w jego trakcie Organizator zachowuje prawo do pobrania pełnej opłaty za wydarzenie.

Niniejszym upoważniam Dental Depot Wasio do wystawienia faktury VAT bez podpisu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki umowy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się oraz akceptuję Regulamin Wydarzenia dostępny na stronie www.dental-depot.com w dziale EDUKACJA.

.....
Data Podpis Uczestnika *)

ORGANIZATOR WYDARZENIA:



Wyłączny przedstawiciel BIOMET3i w Europie Środkowej:

Dental Depot Wasio

Siedziba Główna

al. Lipowa 32, 53-124 Wrocław

tel.: +48 71 335 70 71, fax: +48 71 335 70 90

email: biura@dental-depot.com

www.dental-depot.com

Oddział Warszawa

ul. Konstancińska 2/78

02-942 Warszawa

tel.: +48 22 646 24 73, fax: +48 22 646 30 13

email: biurowarszawa@dental-depot.com