



1. Europäischer Kongress der Privatkliniken

27 und 28 Mai 2010, Pavillon Dauphine, Paris

Anmeldeformular - Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Espace Événementiel

7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris
E-mail : partenaires@espace-evenementiel.com
www.espace-evenementiel.com
Telefon : 0033 1 42 71 34 02 - Fax : 0033 1 42 71 34 83

Anmeldung vor dem 1. März : 245 €* Anmeldung nach dem 1. März : 285 €* 

Diese Anmeldung beinhaltet den Empfangscocktail am 27. und Mittagessen am 28. Mai.

Pr Dr Frau Herr

Nachname Vorname

Beruf/Funktion.

Institution

Straße /Hausnummer

.....


PLZ Stadt Land

Telefon Telefax.

Rechnungsanschrift (falls abweichend!)

.....

E-Mail (Pflichtfeld, wird für alle Mitteilungen verwendet!)

Teilnahme am Galadinner : 90,00 €* (am Donnerstag 27 Mai im Grand Hôtel, 2 rue Scribe, Paris 8) Teilnahme Begleitung am Galadinner : 120 €* 

Ich melde dazu _____ Begleiter am Galadinner

Insgesamt beträgt die Summe (Anmeldung + Gala + Begleiter)

_____ euros*

* Überweisung auf das Konto von

BANQUE RAIFFEISEN DE LA RIVIERA
Rue du Château 2 - CH 1804 CORSIER-SUR-VEVEY - Clearing 80430
BIC/SWIFT : RAIFFCH22 - IBAN : CH13 8043 0000 0003 4216 8
Kontoinhaber : Union Européenne de l'Hospitalisation Privée (UEHP)
Schatzmeister : Robert Bertschy

Sämtliche Bankgebühren sind von dem Teilnehmer zu tragen

Stempel und Unterschrift

Diese Voranmeldung versteht sich im Rahmen der verfügbaren Plätze und erlangt ihre Gültigkeit durch Empfang eines Bestätigungsschreibens. Die Teilnahmekosten müssen vor Kongressbeginn beglichen werden. Ein Quittungsbeleg wird Ihnen zugestellt.