

VIII. české a slovenské sympozium o arytmiích a kardiostimulaci s mezinárodní účastí  
Parkhotel Plzeň, Česká republika  
7. - 9.2. 2010

PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI

JMÉNO.....PŘÍJMENÍ..... TITUL.....

NEMOCNICE / INSTITUT/FIRMA.....

ODDĚLENÍ.....

KORESPONDENČNÍ ADRESA .....

..... PSČ .....

TELEFON..... FAX..... e-mail.....

ÚČAST AKTIVNÍ  ÚČAST PASIVNÍ

Název příspěvku .....

Autoři .....

Druh registrace:  ČLEN ČKS NEBO SKS  ÚČASTNÍK DO 35 LET  OSTATNÍ  
 PRVNÍ AUTOR  SESTRA  TECHNIK

OBJEDNÁVKA UBYTOVÁNÍ

Datum příjezdu \_\_\_\_\_ Datum odjezdu \_\_\_\_\_

HOTEL

PARKHOTEL  GOLDEN FISH  PRIMAVERA  IBIS  VICTORIA  ANTICA

Náhradní ubytování \_\_\_\_\_ (pokud je požadovaný hotel obsazen)

Zvláštní požadavky \_\_\_\_\_

Typ pokoje:  Jednolůžkový  
 1 lůžko v dvoulůžkovém pokoji

\_\_\_\_\_ (jméno účastníka, s kterým si přeji být ubytován)

**Platba registračního poplatku a ubytování je požadována předem jedním z následujících způsobů:**

- bankovní převod na účet č. 1066072001/2700 u HVB Bank / Unicredit Bank., IBAN CZ912700000001066072001, BIC: BACXCZPP (prosím přiložte kopii příkazu k úhradě nebo kopii výpisu z účtu)  
 kreditní kartou

Typ karty: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Eurocard <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> American Express	
Jméno držitele karty:	
Číslo karty:	Platnost do:
Podpis držitele karty:	*** Card validation code:

\*\*\* poslední 3 číslice v podpisovém pruhu – požadováno pro karty Visa, Eurocard, Mastercard

Registrační formuláře a platby adresujte na: CCL-CONFERENCE CZECHOSLOVAKIA LTD.

Hana Hudecová  
Na zástřelu 11/108, 169 00 Praha 6  
Telefon: +420-251 008 219  
Fax: +420-251 008 242  
e-mail: [kardio@ccl.cz](mailto:kardio@ccl.cz)

Datum.....

Podpis.....