



Formular de Inregistrare

Nume _____

Prenume _____

CNP _____

Instituția _____

Localitate/ Judet _____

Telefon _____

E-mail _____

Specializare _____

Functie/ Pozitie **Medic specialist/ primar**
(bifati varianta aleasa) **Rezident/ medic pensionar**
 Fizician, biolog, chimist, informatician
 Asistent medical
 Insotitor

Doresc cazare pe perioada **03-04.11.2016**
(bifati varianta aleasa) **04-05.11.2016**
 05-06.11.2016
 NU doresc cazare

*Toate informatiile sunt obligatorii.

**Pentru taxele platite dupa 24 octombrie 2016 sau la fata locului nu se garanteaza primirea mapei si a materialelor conferintei.

Taxa de inregistrare include: acces la manifestările științifice, acces în zona de postere, accesul la expoziția medicală specializată, acces la ceremonia de deschidere și certificat de participare cu credite EMC.

***Taxa de inregistrare nu include cazarea. Pentru mai multe informatii va rugam sa contactati operatorul conferintei.

Taxa de inregistrare poate fi platita in contul Federatiei Societatilor Romane de Cancer, cont IBAN RO83 BTRL RONC RT02 1252 0701, deschis la Banca Transilvania, sucursala Cluj. Trebuie sa specificati pe toate documentele de plata numele si prenumele participantului pentru care se efectueaza plata taxei de inregistrare si de asemenea trebuie in mod expres mentionat ce semnifica plata efectuată (ex: Taxa inregistrare Congres Oncologie - Ion Popescu). Toate comisiunile bancare sunt in responsabilitatea platitorului si trebuie achitate suplimentar taxei de inregistrare.

