

UNIAPNEAHOITAJAPÄIVÄT 13.-14.4.2010
Hotelli Lakeus, Seinäjoki

ILMOITTAUTUMISLOMAKE Täytä tekstaten, kiitos!

OSALLISTUJAN TIEDOT

Ilmoittautuminen viimeistään 7.4.2010 mennessä

Sukunimi	Etunimi
Arvo/ammatti	
Toimipaikka	
Postiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero (työ)	GSM
Sähköposti	

LASKUTUSTIEDOT

Ilmoitettava ehdottomasti. Mikäli laskutusosoite on virheellinen, osallistumismaksu peritään osallistujalta. Laskutusosoitteen selvittämisestä aiheutuneet kulut 10 euroa veloitamme osallistumismaksun yhteydessä.

Täydellinen laskutusosoite, mikäli eri kuin yllä:

Osallistun seuraavasti:

- molempina päivinä 160 €
 koulutuspäivä 140 €
 iltatilaisuus 20 €(max 30 hlöä)

Erikoisruokavalio

PERUUTUSEHDOT

Viimeisen ilmoittautumispäivän jälkeen tehdystä peruutuksesta laskutamme 50 % osallistumismaksusta. Mikäli osallistuja jää saapumatta tilaisuuteen ilman peruutusilmoitusta, veloitamme koko maksun. Peruutukset Päivi Virta, 09-4542 1281.

Palauta lomake 7.4.2010 mennessä:

Filha ry, Päivi Virta
Sibeliuksenkatu 11 A 1, 00250 Helsinki
tai faksilla 09-4542 1210