



# Sterilizarea dispozitivelor medicale in cabinetele medicale si dentare

2 martie 2018, Ploiesti

## FORMULAR DE PARTICIPARE

Compania \_\_\_\_\_

Nr. De inregistrare in Registrul Comertului \_\_\_\_\_ Codul Fiscal \_\_\_\_\_

Contul \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Sediul \_\_\_\_\_ Tel/fax \_\_\_\_\_

1. Participant \_\_\_\_\_ Functia \_\_\_\_\_

2. Participant \_\_\_\_\_ Functia \_\_\_\_\_

3. Participant \_\_\_\_\_ Functia \_\_\_\_\_

4. Participant \_\_\_\_\_ Functia \_\_\_\_\_

**Taxa de participare\*** - va rugam sa bifati optiunea dumneavoastra

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 320 lei ( fara TVA ), respectiv 380.8 lei ( TVA inclus )<br>MEDA CONSULTING SRL (platitor TVA)<br>C.I.F. : RO19156435<br>J29/2355/2006<br>RO78INGB0000999901875875 – ING BANK   | <input type="checkbox"/> 320 lei<br>MEDA TRAINING CENTER SRL (neplatitor TVA)<br>C.I.F. : 32345687<br>J29/1599/2013<br>RO80INGB0000999903921569 – ING BANK   |
| * Taxa de participare este per participant si include:<br>• acces la informatiile prezentate in cadrul dezbaterii;<br>• mapa evenimentului;<br>• diploma care atesta participarea la eveniment, emisa de Meda Consulting / Meda Training Center;<br>• certificat care atesta participarea, emis de catre O.A.G.M.M.R. / Colegiul Medicilor;<br>• credite EMC acordate de O.A.G.M.M.R. / Colegiul Medicilor . | *** Pentru participarea a cel putin 3 reprezentanti ai companiei se acorda un discount de 10% din taxa de participare ***<br><br>- DISCOUNTUL SE ACORDA CU CONDITIA CA PLATA SA SE EFECTUEZE PANA LA DATA DESFASURARII EVENIMENTULUI - |

**Taxa de participare ONLINE\*\*** - va rugam sa bifati optiunea dumneavoastra

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 270 lei ( fara TVA ), respectiv 321.3 lei ( TVA inclus )<br>MEDA CONSULTING SRL (platitor TVA)<br>C.I.F. : RO19156435<br>J29/2355/2006<br>RO78INGB0000999901875875 – ING BANK  | <input type="checkbox"/> 270 lei<br>MEDA TRAINING CENTER SRL (neplatitor TVA)<br>C.I.F. : 32345687<br>J29/1599/2013<br>RO80INGB0000999903921569 – ING BANK   |
| ** Taxa de participare este per participant si include:<br>• acces la informatiile prezentate in cadrul dezbaterii;<br>• diploma care atesta participarea la eveniment, emisa de Meda Training Center;<br>• certificat care atesta participarea, emis de catre O.A.G.M.M.R. / Colegiul Medicilor Prahova;<br>• credite EMC acordate de O.A.G.M.M.R. / Colegiul Medicilor Prahova; | Varianta online presupune participarea la lucrari in timp real si necesita ca participantul sa detina o conexiune la internet pe un calculator/laptop care este prevazut cu microfon si casti/difuzor. |

**Taxa servicii conexe (pranz)** - va rugam sa bifati optiunea dumneavoastra \_\_\_\_\_ 40 lei



# Sterilizarea dispozitivelor medicale in cabinetele medicale si dentare

2 martie 2018, Ploiesti

Va rugam sa ne trimiteti formularul de participare completat, prin fax la numarul de telefon:

+40.344.801.888 sau prin e-mail: [office@medaconsulting.ro](mailto:office@medaconsulting.ro).

*\*Prezentul formular de participare tine loc de comanda. Termenii si conditiile de participare, specificate mai jos constituie parte integrata a comenzii.*

## Termeni si conditii de participare

### 1. Conditii de plata:

- Plata trebuie efectuata si confirmata inainte de data desfasurarii evenimentului.
- Anularea participarii se poate face numai in scris (fax, e-mail) cu cel putin 5 zile lucratoare inainte de data desfasurarii evenimentului.
- Daca persoana inscrisa la eveniment nu mai poate fi prezenta, poate fi desemnat oricand un inlocuitor.
- In cazul neprezentarii fara notificare in scris, suma achitata poate fi realocata, fara a se restitui, pentru un alt eveniment realizat de Organizator.
- Organizatorul isi rezerva dreptul de a reprograma desfasurarea evenimentului, daca nu se intruneste grupa necesara.

### 2. Acorduri:

- Organizatorul are dreptul de a realiza pe parcursul evenimentului fotografii si/sau inregistrari audio-video in scopul de certifica participarea la eveniment si / sau privind desfasurarea evenimentului.
- Prin inregistrarea la acest curs/seminar, autorizez SC Meda Consulting SRL / SC MEDA TRAINING CENTER SRL sa includa in lista participantilor si in actele evenimentului numele si prenumele urmatoarelor cursanti:

---

---

---

---

- Doresc sa primesc cele mai recente informatii despre evenimentele organizate de SC Meda Consulting SRL / SC MEDA TRAINING CENTER SRL (va rugam sa bifati casuta pentru validare)

Sunt de acord cu aceste conditii

Semnatura autorizata si stampila \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_