

**Poslati na e-mail:**  
registration@icolim2011.hep.hr

**ili faks:**  
++ 385 1 46 98 052

## OBRAZAC ZA KOTIZACIJU

**Rok prijave: 10. svibnja 2011.**

**Za svakog pojedinog sudionika treba se ispuniti zasebni obrazac.**

Gosp.  Gđa.

Ime:

Prezime:

Funkcija:

Jezik koji ću koristiti na Konferenciji:

Engleski

Njemački

Francuski

Tvrtka:

**OIB:**

Adresa tvrtke:

Poštanski broj, grad:

Država:

Telefon:

Faks:

Mobilni telefon:

e-mail:

Datum dolaska:

Datum odlaska:

Prijava	Cijena HRK	Ukupni iznos kotizacije HRK
Kotizacija za autora*	5.500,00	
Kotizacija za sudionika	6.500,00	
Kotizacija za izlagača/autora	3.500,00	
Kotizacija za izlagača	4.000,00	
Kotizacija za posjetitelje demonstracije uživo	1.500,00	
Kotizacija za demonstratore	0,00	
Kotizacija za prateću osobu	2.500,00	
Program za prateću osobu - 31. svibnja 2011.	350,00	

<b>Program za prateću osobu - 1. lipnja 2011.</b>	<b>550,00</b>	
<b>Program za prateću osobu - 2. lipnja 2011.</b>	<b>450,00</b>	
<b>Večera, 31. svibnja 2011.</b>	<b>500,00</b>	
<b>Svečana večera, 1.lipnja 2011.</b>	<b>800,00</b>	
	<b>UKUPNO</b>	

**\*Predavač:** Da  Ne

Ako niste, upišite ime predavača/zamjene:

**Prisustvovat ću:**

**večeri** – 31. svibnja 2011.

**svečanoj večeri** – 1. lipnja 2011.

**praktičnom radu u TS Žerjavinec** – 2. lipnja 2011.

**Posebni zahtjevi:**

*\* posebnim zahtjevima udovoljiti će se maksimalno koliko je to moguće, ali ne možemo garantirati*

## **PRATEĆA OSOBA**

Gosp.  Gđa.

Ime:

Prezime:

Gosp.  Gđa.

Ime:

Prezime:

Gosp.  Gđa.

Ime:

Prezime:

**Posebni zahtjevi:**

*\* posebnim zahtjevima udovoljiti će se maksimalno koliko je to moguće, ali ne možemo garantirati*

## **OTKAZIVANJE sudjelovanja i povrat uplaćenog iznosa:**

- **prije 20. travnja 2011.** – povrat **100%** uplaćenog iznosa **umanjeno za 145 HRK administrativnih troškova,**
- **prije 2. svibnja 2011.** - povrat **50%** uplaćenog iznosa,
- **nakon 17. svibnja 2011.** – bez povrata uplaćenog iznosa

**Otkazivanje sudjelovanja na Konferenciji moguće je samo preko obrasca za otkazivanje.**

## UPLATE

**Uplata se može izvršiti bankovnim transferom ili kreditnom karticom!**

### a) Uplata bankovnim transferom

**Ako troškove vaše kotizacije podmiruje neka druga tvrtka, molimo ispunite donji dio obrasca:**

Tvrtka:

**OIB:**

Adresa tvrtke:

Poštanski broj, grad:

Država:

Telefon:

Faks:

Kontakt osoba:

e-mail:

**UPLATU ĆETE IZVRŠITI PO PRIMITKU PREDRAČUNA.**

**NAPOMENA: Uplatitelj snosi troškove bankarske provizije kao i drugih mogućih troškova!**

### b) Uplata kreditnom karticom:



VISA



MASTERCARD



AMERICAN EXPRESS



DINERS

Broj kartice:

Vrijedi do:

CSC broj:

Molimo napišite i posljednja 3 ili 4 **CSC** broja (sigurnosni kod) koji se nalaze na pozadini vaše kartice u prostoru za potpis.

Vlasnik kartice:

Potpis:

Adresa vlasnika kartice (ako se razlikuje od uplatiteljeve):

Datum:

Potpis: