

Proszę wypełnić odrębny formularz dla każdego uczestnika, komputerowo lub używając wielkich liter.

**UCZESTNIK (dane osobowe)**

Tytuł / stopień naukowy: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Imię: \_\_\_\_\_

Uczelnia / Instytucja: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**OSOBY TOWARZYSZĄCE (nazwiska i imiona)**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

**OPLATA REJESTRACYJNA**

(opłata nie obejmuje zakwaterowania)

 uczestnik - 240 EUR

 uczestnik poniżej 35 lat - 200 EUR

 osoba towarzysząca - 140 EUR

ilość osób towarzyszących: \_\_\_\_\_

**OPLATA CAŁKOWITA (uczestnik + osoby towarzyszące)**

 EUR 
**Oplata rejestracyjna obejmuje:**

- uczestnicy:  
drukowany zbiór streszczeń, materiały konferencyjne na CD-ROM, uczestnictwo we wszystkich sesjach naukowych, obiady, przerwy na kawę, przyjęcie powitalne i bankiet
- uczestnicy poniżej 35 lat:  
jak wyżej, za wyjątkiem drukowanego zbioru streszczeń
- osoby towarzyszące  
obiady, przerwy na kawę, przyjęcie powitalne i bankiet

**DANE DO FAKTURY**

Instytucja / firma \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

**ZAKWATEROWANIE**

(płatność na miejscu w hotelu)

Jeżeli chcą Państwo zarezerwować nocleg w hotelu, proszę zaznaczyć właściwy kwadrat:

Hotel	Pokój	Cena za osobę
"Feniks"	<input type="checkbox"/> apartament	390 PLN
	<input type="checkbox"/> pokój jednoosobowy	200 PLN
	<input type="checkbox"/> pokój dwuosobowy	145 PLN
"Olimpijczyk"	<input type="checkbox"/> apartament	360 PLN
	<input type="checkbox"/> pokój jednoosobowy	180 PLN
	<input type="checkbox"/> pokój dwuosobowy	135 PLN

"Junior" – internat sportowy

(aneksy dwupokojowe ze wspólną łazienką)

<input type="checkbox"/> pokój jednoosobowy	115 PLN
<input type="checkbox"/> pokój dwuosobowy	95 PLN
<input type="checkbox"/> pokój trzyosobowy	75 PLN

 rezerwacja miejsca na parkingu

- Jeżeli rezerwują Państwo pokój kilkuosobowy, proszę wpisać osoby, z którymi chcieliby Państwo zamieszkać we wspólnym pokoju:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

**PŁATNOŚĆ**
 przelew bankowy

Odbiorca: Polskie Towarzystwo Metod Komputerowych Mechaniki (z dopiskiem: "CMM-2007")

Nr rachunku: 18 1060 0076 0000 3200 0058 9074

**karta kredytowa:**
 Euro/MasterCard  Dinners Club  
 Visa  American Express  
 JCB

Posiadacz karty: \_\_\_\_\_

Numer karty: \_\_\_\_\_

Data wygaśnięcia: Miesiąc \_\_\_\_\_ Rok \_\_\_\_\_

PROSZĘ OBCIĄŻYĆ MOJE KONTO:

Podpis: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_