**Néphagyományőrző Óvodapedagógusok Egyesülete**

**XIV. Őszi Szakmai Találkozó**

**Szentendre**

**2017. október 13-án 8.00-16.00 óráig**

**A SZAKMAI NAP PROGRAMJA:**

 **”Teréz-szedés”**

**JELENTKEZÉSI INFORMÁCIÓ**

* A *Jelentkezési lap* kitöltése és részünkre megküldése, megrendelésnek minősül és fizetési kötelezettséget von maga után.
* A *Jelentkezési lapok* küldését az alábbi címre kérjük: noe.godollo@gmail.com
* A jelentkezés elfogadásáról **visszaigazolást és *DÍJBEKÉRŐ*-t küldünk**, a jelentkezési lapon megjelölt E-mail, vagy postai címre.
* **A részvételi díj fizetési módja: ÁTUTALÁS**
* Az átutalás számlaszáma:10103836-44612000-01000002 /Címzett: a Néphagyományőrző Óvodapedagógusok Egyesülete/

 **Számlázási tudnivalók:**

 Az átutaláskor a *Közlemény* rovatba a *Díjbekérő* sorszámát és a *számlázási nevet* kérjük feltüntetni!

 A számlázási igényt, adatokat – a számla elkészítéséhez, kérjük, pontosan megadni.

 Számlázási adatok: 1. Számlázási név 2. Számlázási cím.

* A regisztrációnál nem lehet készpénzzel fizetni, számla-készítésre nincs mód. A kész számlák átadása ekkor történik.
* **A részvételi díj: 9.000 Ft Külhoniaknak: 7.000 Ft**
* **A jelentkezési határidő: 2017. október 6.**
* **Befizetés beérkezésének határideje: 2017. október 10.**

 A jelentkezési határidőn túl jelentkezők részvételi díja emelkedik: 1.000.-forinttal.

* A***Részvételi díj* tartalmazza az étkezési költséget is.**
* **A jelentkezési lapon ( ill mellékelve) jelölendő:** *Igazolást* kérő neve, szül hely, idő.

**IGAZOLÁS** A szakmai napról szóló ***Igazolás*** az Egyesület elnökségi tagjaitól ebéd után, a délutáni időszakban egyéni aláírással vehető át.

**RÉSZVÉTELI DÍJ** fizetés: előzőleg ***átutalással,*** érkezéskor a helyszínen csak a számlák átadása történik.

Kérdések esetén, érdeklődés:

 **Szigethy Miklósné Ildikó+ 36 20 5714913**

**Papp Kornélia: +36 20 392 1785**

Szentendre, 2017. szeptember 18. Szervezők

**JELENTKEZÉSI LAP**

**/visszaküldendő/**

**Jelentkező(k) neve:……………………………………………**

**E-mail címe:………………………………………**

**Egyesületi tag: igen nem**

**Jelentkezők száma:………….fő**

**Munkahely:**

**Elérhetőség: (e-mail és telefonszám)**

**Számlázási név:**

**Számlázási cím:**

**IGAZOLÁS kérek nem kérek** (megfelelőt aláhúzni)

( Név, szül. hely,idő)

Dátum: Aláírás