**NÉPHAGYOMÁNYŐRZŐ ÓVODAPEDAGÓGUSOK EGYESÜLETE**

**XX. Tavaszi Szakmai Találkozó Gomba, 2018. április 13-14.**

***JELENTKEZÉSI LAP/visszaküldendő/***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Igény** |  | **április 13. péntek, szombat** |  **számlát kér** |
| **Részvétel** **2 napra**  |  | ……………..fő | …………..fő |
| **Igény** | **április 12. csütörtök** | **április 13. péntek** |  **számlát kér** |
| **Szállás-** **Nádas Pihenőpark** **Vasad, Monori út 100.****15 férőhely** **8.000Ft/fő** | ……………..fő | ……………..fő | ………………fő |
| **Szállás-** **Hotel Nyerges** **Monor,** **Hegyessy tanya 3.****70 férőhely** **6.500Ft/fő** | …………….fő | ……………..fő | ……………fő |
| **Szállás –****OP-ART Motel****Monor, Ady u. 87-89.****22 férőhely** **5.500Ft/fő** | ……………..fő | ………………fő | …………….fő |
| **Autóbusz igény** **Monor vasútállomás- Gomba között** |  | ……………..fő |  |
| **Autóbusz igény Gomba-** **Monor vasútállomás között** |  | szombat………………..fő |  |
| **Autóbusz igény a szállásra és vissza** |  | ……………..fő |  |

**A szálláson 300 Ft idegenforgalmi adót mindenki a helyszínen fizeti.**

**A Találkozói Kiadványba írásos anyagot küldök: igen nem**

**JELENTKEZÉSI ADATOK**

/értelem szerint nyomtatott betűvel kitöltendő **minden jelentkezőre /**

**NÉV: .....................................................................................................................................................................**

**Születési hely, idő: ........................................................................................................................................**

**Levelezési cím:.............................................................................................................................................**

**E-mail-cím:...................................................................................................................................................**

**Telefonszám:................................................................................................................................................**

**Munkahely, beosztás:..................................................................................................................................**

**Számlázási név:............................................................................................................................................**

**Számlázási cím:............................................................................................................................................**

**A képzésről IGAZOLÁST : Kérek Nem kérek**

Dátum: Aláírás