**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