

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

24-25 października 2019 r

VI Międzynarodowa
Konferencja Naukowa

Hotel Filmar
ul. Grudziądzka 45, Toruń

Praca z osobami z ograniczoną świadomością – wyzwania i nowe kierunki diagnozy i rehabilitacji

Prosimy o wypełnienie WIELKIMI LITERAMI

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Telefon kontaktowy

.....

Nazwa instytucji

.....

E- mail

.....

Adres Instytucji

.....

Zawód

.....

Wpłata uczestnika na konto Fundacji „Światło”:

34 1240 4009 1111 0000 4490 9943 PeKaO S.A. I O/ Toruń

z dopiskiem: KONFERENCJA 2019

Prosimy o przesłanie powyższego zgłoszenia faxem lub poprzez e-mail do dnia 10 października 2019 roku. (Prosimy o dostarczenie oryginału Karty Zgłoszenia w dniu Konferencji).

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika