

# ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ В НАУЧНАТА ЧАСТ

Д-р ..... завършил/а:

основен двугодишен курс по хомеопатия в гр. .... уч. год: .....

курс поддържаща квалификация, 3 двудневни семинара, в гр. .... уч. год: .....

Маг. Фарм. .... завършил/а:

основен едногодишен курс по хомеопатия, 5 двудневни семинара, в гр. .... уч. год: .....

Бак. Фарм. .... завършил/а:

основен едногодишен курс по хомеопатия, 5 двудневни семинара, в гр. .... уч. год: .....

Адрес за кореспонденция: .....

Телефон: ..... e-mail: ..... УИН: .....

Ще присъствам на Осемнадесетата Национална Конференция по Клинична Хомеопатия, организирана от Българска Медицинска Хомеопатична Организация и Европейска Школа по Клинична Хомеопатия, която ще се проведе от 17 до 19 май 2019 година, хотел Сол Несебър Палас, Несебър

## Такса участие XVIII-та Национална Конференция по Клинична Хомеопатия

1. За член на БМХО с платен членски внос за 2019 г.  
За асоцииран член с платен членски внос за 2019 г.

35 лв

2. За не член на БМХО

80 лв

Превел/а съм за участие в научната част на конференцията сумата от .....лв. на БМХО.  
(посочва се коя от двете суми е преведена)

Дата: .....

Подпис: .....

Личните данни се обработват и съхраняват в съответствие с изискванията на приложимото законодателство, като лицето дава своето изрично съгласие за това с попълването и подписването на приложената декларация

✂-----✂-----✂-----

Преводът за участие в Осемнадесетата Национална Конференция трябва да бъде направен до **3 май 2019 г. по банков път** (не с пощенски запис), на следната банкова сметка:

Име на получателя:

**БМХО**

Име на банката на получателя:

**ПЪРВА ИНВЕСТИЦИОННА БАНКА**

IBAN:

**BG58FINV91501214928641**

BIC:

**FINVBGSF**

Основание на превода:

**Участие в научната част на XVIII-та Национална Конференция**

Име на вносителя:

.....

/име, презиме, фамилия/

За да потвърдите участието си, моля изпратете най-късно **до 3 май 2019 г.**

1. Попълнени 2-те регистрационни карти, за участие в научната част и за хотелско настаняване
2. Декларация-съгласие за обработка на лични данни
3. Копие от двете платежни нареждания, към Академика Сий Палас АД и към БМХО на адрес:

**БМХО, п.к. 40, 1407 София**

Справки: тел.: 02/ 963 2091; 02/ 963 0906

e-mail: [congress.nessebar@gmail.com](mailto:congress.nessebar@gmail.com)

**NB! Регистрация и настаняване - от 11:00 до 15:00 часа на 17 май 2019, във фойето на хотел Сол Несебър Палас, при представяне на оригиналните платежни документи.**