**Карта регистрации и**

**заявка-договор на сервис-обслуживание**

|  |
| --- |
| ФИО: |
| Ученая степень: |
| Место работы: |
| Должность: |
| *Контактная информация:* |
| Город: |
| Телефон (моб.): | Эл. почта: |

**формы участия**

**❒ участие в конкурсе**

**❒ слушатель**

**Размещение в гостинице:**

**Дата заезда «\_\_\_\_\_\_» октября 2019 г.** ❒ **гарантированный ранний заезд (с 04.00 до 14.00)**

**Дата отъезда «\_\_\_\_\_\_» октября 2019 г.** ❒ **до 12.00** ❒ **до 18.00** ❒ **после 18.00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гостиница  | Категория номера | Цена, руб. |
| **«Атриум Палас Отель»** (Екатеринбург, ул. Куйбышева, д. 44)www.atriumhotel.ru | **Стандарт (одноместное размещение)** | ❒ 5.500  |
| **Стандарт (двухместное размещение):**❒ две отдельные кровати ❒ одна большая кровать |  ❒ 7.000 |

*Цены приведены за номер в сутки. В стоимость проживания включен завтрак «Шведский стол»*

Обращаем Ваше внимание на то, что расчетный час в гостинице при заезде 14.00, а при выезде 12.00. Заселение до 14.00 не является гарантированным, и производится при наличии свободных номеров. Гарантированный ранний заезд с 04.00 до 14.00 оплачивается в размере 50% стоимости суток проживания (завтрак в этот день не предусмотрен). Гарантированный поздний выезд до 18.00 оплачивается в размере 50% стоимости суток проживания, после 18.00 – в размере 100% стоимости суток проживания.

**Гарантированное бронирование номеров осуществляется до 10 сентября 2019 года.**

Бронирование номеров осуществляется при условии оплаты проживания в размере 100% за весь период проживания заранее по безналичному расчету, через банк или по карте в срок до 13 сентября 2019 года. В случае отказа от брони в гостинице в срок до 13 сентября - сумма возвращается в полном объеме, при отказе до 03 октября – сумма возвращается за вычетом стоимости суток проживания, при отказе после 03 октября – сумма за проживание не возвращается.

**Оплата: ❒** по безналичному расчету\* **❒** через банк\*\* **❒** по карте заранее\*\*\*

*\*При оплате по безналичному расчету пришлите, пожалуйста, реквизиты организации-плательщика и Вам будет выставлен счет.*

*\*\* При оплате через банк мы вышлем Вам квитанцию с суммой участия.*

*\*\*\*При оплате по карте заранее мы вышлем Вам Инвойс с суммой участия и ссылку на сайт банка. К оплате принимаются карты Visa и Master Card. При оплате по карте к стоимости участия добавляется комиссия банка – 4%.*

Я согласен на обработку моих персональных данных и хочу получать информацию о планируемых медицинских мероприятиях: **❒ Да ❒ Нет**

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_