



REGISTRAČNÍ A UBYTOVACÍ FORMULÁŘ (1. strana)

Vyplněnou přihlášku, prosím, zašlete na adresu kongresového sekretariátu:

GUARANT International/ČOS 2011, Opletalova 22, 110 00 Praha 1, Česká republika
Tel: +420 284 001 444, Fax: +420 284 001 448, E-mail: COS2011@guarant.cz.

Akceptovány budou pouze řádně vyplněné přihlášky. Údaje, prosím, vyplňte HŮLKOVÝM PÍSMEM. KAŽDÝ ÚČASTNÍK MUSÍ MÍT VYPLNĚNÝ VLASTNÍ REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ (VČETNĚ ZDRAVOTNÍCH SESTER, ZUBNÍCH TECHNIKŮ A DOPROVODU).

V případě zájmu je možné se registrovat on line přes webové stránky: www.kongrescos.cz.

ÚČASTNÍK •••••

Příjmení	Jméno	Titul
Kontaktní adresa		
PSC	Město	Stát
Telefon	Fax	E-mail

REGISTRACE •••••

KATEGORIE	Včasná registrace placeno do 30. 6. 2011	Pozdní registrace placeno od 1. 7. 2011	Počet
1. Členové ČOS, SOS, EOS, WFO – praktičtí ortodontisté	11 500 Kč	12 500 Kč	
2. Nečlenové ČOS, SOS, EOS, WFO – praktičtí ortodontisté	13 000 Kč	15 000 Kč	
3. Zaměstnanci*)	5 000 Kč	6 000 Kč	
4. Postgraduanti**)	4 000 Kč	5 000 Kč	
5. Doprovod	3 000 Kč	4 000 Kč	
6. Ortodontické asistentky	3 000 Kč	4 000 Kč	
7. Zubní technici	2 500 Kč	3 500 Kč	
8. Aktivní účastníci – přednáška 1. autor	-	-	
Čestní členové ČOS, SOS	-	-	

*Členové České ortodontické společnosti – ortodontičtí specialisté zaměstnaní plným úvazkem na klinice, kde na ortodontickém oddělení jsou nejméně tři residentská školící místa pro výchovu ortodontických specialistů (doloží čestným prohlášením).

**Členové České ortodontické společnosti – lékaři ve specializační přípravě v ortodoncii, kteří jsou plnou náplní práce na stomatologické klinice (doloží potvrzení vedoucího ortodontického oddělení kliniky).

Prezidentský večer (kategorie 1, 2, 3, 4, 5, 8)	Cena zahrnuta v kongresovém poplatku	Ano, zúčastním se <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------	--

Společenský večer pro ortodontické asistentky a zubní techniky	Cena zahrnuta v kongresovém poplatku	Ano, zúčastním se <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------	--

Registrační poplatek pro kategorie 1, 2, 3, 4 zahrnuje:

- Vstup na odborný program ve dnech 22. – 24. 9., vstup na výstavu a posterovou sekci
- Jednu sadu kongresových materiálů
- Kávové přestávky, obědy
- Uvítací večer dne 22. 9.
- Vstup na slavnostní zahájení kongresu
- Vstup na Prezidentský večer dne 23. 9.

Registrační poplatek pro kategorii 5 zahrnuje:

- Uvítací večer dne 22. 9.
- Vstup na slavnostní zahájení kongresu
- Vstup na Prezidentský večer dne 23. 9.
- Pěší prohlídka Prahy 23. 9.

Registrační poplatek pro kategorii 6 zahrnuje:

- Vstup na přednášky sekce pro ortodontické asistentky, vstup na výstavu a posterovou sekci dne 22. 9. a 23. 9.
- Jednu sadu kongresových materiálů
- Kávové přestávky dne 22. 9. a 23. 9.
- Obědy dne 22. 9. a 23. 9.
- Uvítací večer dne 22. 9.
- Společenský večer dne 22. 9.

Registrační poplatek pro kategorii 7 zahrnuje:

- Vstup na přednášky sekce pro zubní techniky, vstup na výstavu a posterovou sekci dne 23. 9.
- Jednu sadu kongresových materiálů
- Kávové přestávky dne 23. 9.
- Oběd dne 23. 9.
- Uvítací večer dne 22. 9.
- Společenský večer dne 22. 9.

Registrace pro kategorii 8 zahrnuje:

- Vstup na odborný program ve dnech 22. – 24. 9., vstup na výstavu a posterovou sekci
- Jednu sadu kongresových materiálů
- Kávové přestávky, obědy
- Uvítací večer dne 22. 9.
- Vstup na slavnostní zahájení kongresu
- Vstup na Prezidentský večer dne 23. 9.

CENA ZA REGISTRACI CELKEM

KČ





REGISTRAČNÍ A UBYTOVACÍ FORMULÁŘ (2. strana)

UBYTOVÁNÍ •••••

Seznam hotelů

Ceny ubytování jsou za pokoj a noc a zahrnují 10% DPH, snídani a místní poplatky.

HOTEL	Jednolůžkový pokoj	Počet pokojů	Dvoulůžkový pokoj	Počet pokojů
Corinthia Hotel Prague ¹ Včasná rezervace do 22. 7. 2011	2 115 Kč		2 115 Kč	
Corinthia Hotel Prague Rezervace od 23. 7. 2011	2 350 Kč		2 350 Kč	
Holiday Inn ² Včasná rezervace do 22. 7. 2011	2 000 Kč		2 000 Kč	
Holiday Inn Rezervace od 23. 7. 2011	2 300 Kč		2 300 Kč	
Vyšehrad	1 990 Kč		1 990 Kč	
Beránek	1 660 Kč		1 900 Kč	
Inos	1 630 Kč		1 825 Kč	
Luník	1 625 Kč		1 875 Kč	

¹ U hotelu Corinthia Hotel Prague je možná změna termínu odjezdu do 12:00 hod. dne před dnem příjezdu. V případě, že bude požadavek na změnu sekretariátem kongresu přijat po 12:00 hod., bude Vám hotel za zkrácený pobyt účtovat stornoplatek ve výši jedné noci.

² U hotelu Holiday Inn KCP je možná změna termínu odjezdu do 12:00 hod. dne před dnem příjezdu. V případě, že bude požadavek na změnu sekretariátem kongresu přijat po 12:00 hod., bude Vám hotel za zkrácený pobyt účtovat stornoplatek podle platných hotelových stornopodmínek.

POŽADOVANÝ HOTEL •••••

1. volba	
2. volba	
Typ pokoje	
Datum příjezdu	
Datum odjezdu	
Přeji si sdílet pokoj s	

CENA ZA UBYTOVÁNÍ

CELKEM **Kč**

Poznámka: pro rezervaci ubytování je nezbytné zaplatit zálohu ve výši jedné noci.

SHRNUTÍ •••••

REGISTRACE	<input type="text"/>	Kč
UBYTOVÁNÍ	<input type="text"/>	Kč
CENA CELKEM	<input type="text"/>	Kč

STORNOVACÍ PODMÍNKY •••••

ZRUŠENÍ REGISTRACE

Datum	Storno poplatek
Do 30. 6. 2011	Administrativní poplatek 500 Kč
Od 1. 8 do 14. 8 2011	25 % registračního poplatku + administrativní poplatek 500 Kč
Od 15. 8	Storno poplatek ve výši registračního poplatku

ZRUŠENÍ UBYTOVÁNÍ

V případě zrušení hotelové rezervace budou platit následující stornopodmínky:

Datum	Storno poplatek
Před a včetně 24. 8. 2011	Vrácení celé částky za hotelovou rezervaci kromě manipulačního poplatku 150 Kč
Po 24. 8. 2011	Stornoplatek ve výši jedné noci
Nedojezd	Stornoplatek ve výši jedné noci

Změna termínu příjezdu je možná do 12:00 hod. dne před dnem příjezdu. V případě, že bude požadavek na sekretariát kongresu doručen po 12:00 hod., bude Vám účtován stornoplatek ve výši jedné noci.

V případě nedojezdu bude Vaše rezervace držena do 12:00 hod. následujícího dne, poté bude Vaše rezervace zrušena.

----- Datum ----- Podpis -----

Nezapomeňte si, prosím, ponechat kopii přihlášky pro vlastní potřebu.

Přihlášku lze také poslat faxem na číslo +420 284 001 448 nebo skenovanou na e-mail: COS2011@guarant.cz.

ZPŮSOB PLATBY •••••

Zaškrtněte, prosím, způsob platby

 Bankovním převodem na níže uvedený účet

Banka: Československá obchodní banka, Na příkopě 14, 110 00 Praha 1
 Název účtu: Guarant International, spol. s r.o.
 Číslo účtu: 79353/0300
 IBAN: CZ53 0300 0000 0000 0007 9353
 SWIFT (BIC): CEKOCZPP
 Variabilní symbol: potřebný údaj naleznete v potvrzení o účasti

 Kreditní kartou*

*Při platbě kreditní kartou vyplňte, prosím, formulář **Autorizace platby kreditní kartou** a zašlete faxem na faxové číslo +420 284 001 448

Platbu bankovním převodem proveďte na základě potvrzení o účasti, které Vám bude zasláno jako potvrzení Vaší registrace.

Upozornění: Bankovní poplatky musí být v plné výši uhrazeny účastníkem.



FORMULÁŘ K AUTORIZACI PLATBY KREDITNÍ KARTOU

Jméno a příjmení účastníka
Adresa
Kontakt
Datum

Potvrzuji, že GUARANT International spol. s.r.o. (Opletalova 22, 110 00 Praha 1, Česká Republika, IČO : 4524 5401) je oprávněn strhnout níže uvedenou částku z mé kreditní karty:

Účel platby XII. kongres České ortodontické společnosti
CELKOVÁ ČÁSTKA KE STRŽENÍ

Autorizovaná platba bude provedena v KČ.

DETAIL KREDITNÍ KARTY •••••

Typ VISA MC/EC Diners American Express

Číslo karty
Datum platnosti karty
CVC code *
Jméno držitele karty

**CVC je třímístný kód, který je uveden na zadní straně karty v proužku pro podpis jako poslední tři číslice*

Podpis držitele karty

Vyplněný a podepsaný formulář zašlete
prosím na číslo + 420 284 001 448,
nebo naskenovaný e-mailem:
cos2011@guarant.cz



PŘIHLÁŠKA ABSTRAKT

PRVNÍ AUTOR •••••

Příjmení	Jméno	Titul
----------	-------	-------

DALŠÍ AUTOŘI •••••

Příjmení	Jméno	Titul
Příjmení	Jméno	Titul
Příjmení	Jméno	Titul

KONTAKTNÍ ADRESA •••••

Kontaktní adresa		
PSČ	Město	Stát
Telefon	Fax	E-mail

ZPŮSOB PREZENTACE •••••

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Přednáška – Hlavní vědecký program (max. 15 minut) | <input type="checkbox"/> Sekce pro ortodontické asistentky (20 minut) |
| <input type="checkbox"/> Poster | <input type="checkbox"/> Sekce pro zubní techniky (20 minut) |

Nejpozdější termín pro přijetí abstraktu: 31. 5. 2011 • Maximální rozsah abstraktu je 2000 znaků

VĚDECKÝ SEKRETARIÁT KONGRESU

- MUDr. Josef Kučera
- Stomatologická klinika 1. LF UK a VFN Praha
- Kateřinská 32, 128 08 Praha 2
- E.mail: joekuc@seznam.cz