**Česká revmatologická společnost ČLS JEP**

Závazná přihláška na

Letní školu revmatologie

**21. - 23. 8. 2025; Husova bouda, Pec pod Sněžkou**

# Jméno a příjmení: Fakulta: Kontaktní adresa:

# Telefon: E-mail:

**Přihláška k ubytování: Obědy: Večeře: Dietní omezení:**

(včetně snídaně)

**21.8.**

**22.8.**

**21.8.**

**22.8.**

**23.8.**

# Spolubydlící\*:

*(\*Pokoje jsou dvoulůžkové. Uveďte jméno spolubydlícího/spolubydlících, kteří musejí být rovněž přihlášení.)*

# Podpis

Prosíme o řádné vyplnění a nahlášení jakékoli změny.

Zároveň žádáme o uhrazení registračního poplatku **500 Kč** na účet: 500617613/0300, VS: 2525064, **do zprávy pro příjemce uveďte jméno účastníka**.

**Vyplněnou přihlášku** a **poplatek** zašlete nejpozději **do 21. 4. 2025** na e-mail: kvitkovan@revma.cz.

 **Zároveň Vás prosíme, abyste nás včas informovali, pokud se rozhodnete svoji účast zrušit.**