

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:

(včetně snídaně)

21.8.

21.8.

Večeře:

22.8.

22.8.

23.8.

Dietní omezení:

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.