**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

**Název akce: Certifikovaný kurz – Zobrazování magnetickou rezonancí**

**Termín**: 2. 11. – 6. 11. 2020

**Registrace účastníků:** IKEM, 5. patro, kongresový sál, v 7:30 hod. - zahájení kurzu: 8:00 hod.

**Místo konání**: IKEM, Vídeňská 1958/9, 140 21 Praha 4, kongresový sál - 5. nadzemní podlaží

*b) Údaje o zájemci:*

Jméno a příjmení, titul: ………………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………………………………

Místo narození: …………………………………………………………………………….

Státní příslušnost: …………………..........................................................................

Kontaktní adresa: …................................................................................................

Telefon: .…............................................ E-mail: ....................................................

Povolání /RA, lékař, technik/: …………………………………………………………….

Členství v SRLA (ano/ne): ……………………….. Členské číslo: ……………………

Podpis přihlášeného: ................................................. …………………………….

*c)Údaje o platbě účastnického poplatku:*

**Účastnický poplatek:** Pro členy SRLA ČR (nutno doložit) 4000 Kč. Pro nečleny 6000 Kč.

Členové SASR platí účastnický poplatek 4000 Kč. Poplatek zahrnuje náklady na sál, technické vybavení, cestovní náklady lektorů, částečné stravování účastníků atd.

**Pokud dojde ke zrušení kurzu z důvodu eventuální další vlny COVID – 19, účastnický poplatek bude vrácen v plné výši.**

**Všechny platby musí být provedeny do 16. 10. 2020! Doklad o platbě předložíte při registraci v IKEM, platby v hotovosti při registraci nepřijímáme.**

**Vyplňte fakturační údaje:.......................................................................................................................**

(Pokud hradí poplatek Váš zaměstnavatel nebo sponzor, uveďte prosím jeho název a IČO. V případě, že poplatek hradíte sami, nevyplňujte. Fakturu vystavíme na Vaše jméno a zašleme Vám ji do e-mailu )

**Doručovací adresa:...................................................................................................................................**

(Vyplňte v případě, že se liší fakturační adresa a adresa, kam chcete Vy nebo zaměstnavatel zaslat fakturu)

**V případě dotazů ohledně plateb a fakturace nás kontaktujte na e-mailu:** [**sekretariat@srla.cz**](mailto:sekretariat@srla.cz)

***Název účtu:* SRLA ČR*, Číslo účtu: 0571517329/0800 Variabilní symbol:* 20201102**

***Specifický symbol****:* vašečlenské číslo v SRLA, nečlenové, slovenští účastníci, lékaři, napíší do specifického symbolu datum narození:rok, měsíc, den, ve tvaru: r r r r m m d d

POZOR! SS je důležitý pro přiřazení platby k vašemu jménu, zvláště neplatíte-li z vlastního účtu!

**Storno poplatky**: do 16.10.2020 včetně 50%, po tomto termínu 100%. Podepsané a řádně vyplněné přihlášky zašlete naskenované na e-mailovou adresu jana.spackova@ikem.cz , případně poštou na adresu Sekretariát ZRIR IKEM, Vídeňská 1958/9, Praha 4 - Krč, 140 21.

Pozor kapacita kurzu je jen 45 účastníků, potom bude příjem přihlášek zastaven, konečný termín

pro přihlášení je 15. říjen 2020! Pokud nebude minimálně 30 zájemců, kurz nebude pořádán.

Zrušení kurzu bude přihlášeným oznámeno a peníze budou vráceny v plné výši.