



# Karta zgłoszenia uczestnictwa

Zjazd Szkół Rodzenia  
"Szkoła Rodzenia na Medal"

[www.szkoLARodzeniaNaMedal.pl](http://www.szkoLARodzeniaNaMedal.pl)

Prenatalis

Sopot, 7- 8 grudnia 2018 r.  
Sofitel Grand Sopot, ul. Powstańców Warszawy 12/14

Imię.....Nazwisko.....

Miejsce pracy (nazwa).....

Adres miejsca pracy.....

- szkoła rodzenia                       położna POZ  
 oddział położniczy                       oddział noworodkowy                       sala porodowa  
 inne.....

Telefon.....Tel.kom.....

E-mail.....

## Koszty uczestnictwa:

**FEE (udział 1 dzień) 90 zł**

- udział 7.12.2018                       udział 8.12.2018

nocleg 1 doba **210 zł** (koszt dla 1 osoby w pokoju 2-osobowym; Sofitel Grand Sopot, ul. Powstańców Warszawy 12/14)

- Rezerwuję miejsce w hotelu dn. 7/8 grudnia 2018 r.  
Proszę o zakwaterowanie z Panią.....

## Udział w warsztatach

- Emolium  
 Oleofarm  
 1000 pierwszych dni życia

## Dane płatnika do faktury:

Sponsor.....

Instytucja lub imię i nazwisko.....

Adres.....

NIP.....

## Nr konta odbiorcy:

Prenatalis Sp. z o.o. Bydgoszcz

ING Bank Śląski 55 1050 1139 1000 0090 3027 9393

- ZGODA NA UDZIAŁ II EDYCJI KONKURSU SZKOŁA RODZENIA NA MEDAL

data i podpis.....

**Warunkiem udziału jest przesłanie zgłoszenia z potwierdzeniem wpłaty do dnia 30 listopada 2018 r.**

Prenatalis

## Biuro organizacyjne:

Prenatalis sp. z o. o.; ul. Chopina 11 lok. 3, 85-092 Bydgoszcz

tel. 52-581 16 14, 52-581 16 15, fax 22-275 56 00

kom. 887 118 118

e-mail: [szkolenia@pieknenarodziny.pl](mailto:szkolenia@pieknenarodziny.pl);

[www.szkoLARodzeniaNaMedal.pl](http://www.szkoLARodzeniaNaMedal.pl)

