



**Konferencja i sesja plenarna Komisji 2
ds. Polityki Społecznej i Zdrowia Publicznego
Katowice - Województwo Śląskie, 18-20 marca 2009 roku**

Formularz rejestracyjny

IMIĘ I NAZWISKO:
 REGION/ORGANIZACJA:
 TYTUŁ/FUNKCJA:
 ADRES:
 TEL.: FAX: E-MAIL:

WEZMĘ UDZIAŁ W: (ZGODNIE Z PROGRAMEM ROBOCZYM)

- | | | |
|---|-------------|---|
| - posiedzenie nt. negatywnych skutków spożywania alkoholu | (18/3/2009) | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| - konferencja nt. finansowania regionalnej opieki zdrowotnej | (19/3/2009) | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| - warsztaty nt. wykorzystania funduszy strukturalnych w opiece zdrowotnej (j.ang., j.franc., j.hisp., j.pol.) | (19/3/2009) | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| - warsztaty nt. Partnerstwa Publiczno-Prywatnego (j.ang.) | (19/3/2009) | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| - wizyta studyjna | (19/3/2009) | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| - zwiedzanie Zabytkowej Kopalni Węgla Kamiennego Guido | (19/3/2009) | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| - kolacja oficjalna | (19/3/2009) | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| - sesja plenarna | (20/3/2009) | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |

PRZYJAZD

DATA: GODZINA:
 NR LOTU: PRZYLÓT Z:

ODJAZD

DATA: GODZINA:
 NR LOTU: KIERUNEK:

Jeśli stosują Państwo specyficzną dietę (np. z powodu alergii pokarmowych) proszę to uwzględnić tutaj:

Zarezerwowałem/am pokój w hotelu:



Data:.....

Podpis:

Proszę wypełnić jeden formularz na jednego uczestnika i odesłać do:
pani Eva Tabernig, fax : +33 3 88 22 74 35 lub e-mail: st.com21@aer.eu
najpóźniej do **9 marca 2009 roku**