**   **

**XV kongres Udruženja psihijatara Srbije i Regionalni kongres Istočne Evrope i Balkana**

 **Kosponzorisan od strane Svetske psihijatrijske asocijacije**

**‘’Putevi i raskršća psihijatrije’’**

**Beograd, 12-15. oktobar 2016.**

 **Srpska аkаdеmiја nauka i umetnosti (SANU) Beograd**

**FORMULAR ZA PRIJAVU UČEŠĆA I SMEŠTAJA**

Prezime ……………………………………………………………………………………………. Ime………………………………………………………….

Ustanova/bolnica………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresa (pošt.br, grad )………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..

E-mail…………………………………………………………………tel/kuć./mob……………………………………………………………………………………

Broj licence…………………………………………………………pratilac……………………………………………………………………………………………

 ***REGISTRACIJA***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Članovi Udruženja psihijatara Srbije \**** | ***100 € ☐***  |
| ***Specijalisti koji nisu članovi Udruženja psihijatara Srbije*** |  ***150 € ☐***  |
| ***Specijalizanti*** |  ***75 € ☐***  |

 \*Član UPS-a mora imati plaćenu članarinu za 2016., najkasnije do 01.07.2016. Instrukcije za plaćanje i

 učlanjenje se nalaze na sajtu UPS-a www.ups-spa.org

 **Registracija obuhvata**:

 o Svečano otvaranje, prisustvo stručnom programu i izložbama, pisanu kongresnu dokumentaciju,

 sertifikate, lagane ručkove, kafe pauze

  **Uslovi otkaza registracije**:

 o Za otkaz do 12.08.2016 vraća se iznos od 90%; od 13.08 do 30.09 vraća se iznos od 50%;

 posle ovog roka zadržava se pun iznos registracije.

 **Svečana večera- hotel Metropol, 14.10.2016. u 20.30 h. Cena 40 *€*** *(dinarska protivvrednost)*

☐ **Da, prisustvovaću** ☐ **Ne prisustvujem** ☐ **Molim vegeterijanski meni**

☐ **Plaćanje karticom** ☐ **Plaćanje gotovinom**

***SMEŠTAJ / ukoliko želite da koristite ove usluge /***

 Datum dolaska ................................ Datum odlaska ................................................... Broj noćenja................................

 **HOTEL** 1/1 soba 1/2soba - 1osoba 1/2soba-2osobe Opcije

 **MOSKVA 4\*** www.hotelmoskva.rs 89 € ☐ 109 € ☐ 109 € ☐

 **ENVOY 4\*** [www.envoyhotel.rs](http://www.envoyhotel.rs) 85 € ☐ 100 € ☐

 **BELGRADE ART HOTEL/BAH/ 4\*** www.belgradearthotel.com 100 € ☐ 110 € ☐

 **PARK 3+\*** www.hotelparkbeograd.rs 50 € ☐ 65 € ☐ 70 € ☐

 **Postoji mogućnost rezervacije smeštaja u hostelima - na upit**

Cene su po noći sa uključenim“ bife doručkom“. Cene se **uvećavaju** za gradsku taksu u iznosu od 1.30 € po osobi po danu.

Cene su u €, a za učesnike iz Srbije plaćanje je u dinarima po srednjem kursu Unicredit banke na dan plaćanja. Smeštajni

kapaciteti su ograničeni i u rubrici opcija obeležite opc. 1, 2. Rok za rezervacije je 15.07.2016., odnosno do popune kapaciteta.

 **Uslovi otkaza smeštaja:**

 Za otkaz posle 10.09., zadužujemo Vas za 40%, a za otkaz posle 01.10. zadužujemo Vas za 90% ukupne vrednosti noćenja. Za

 otkaz na 72h pred dolazak zadrzava se pun iznos.

 **NACIN PLAĆANJA**:

 **Ličnom uplatnicom putem pošte ili banke -** Na uplatnici naznačiti u korist TRAVEL CENTAR, Topličin Venac 19-21.

 **Broj racuna:** 170-30003717000-81 svrha “kongres psihijatara“. Molimo pošaljite potvrdu o uplati.

 **Kredit karticom:**

 Tip kred. kart (Visa ili Master) .......................... Banka izdavalac kartice...............................................................................

 Broj kartice .................................................................................................. sigurnosni broj .................................................

 Datum do kojeg važi kartica.............................Ime i prezime vlasnika kartice, adresa sa pošt.brojem i tel..........................

 ................................................................................................................................................................................................

 **Plaćanje od strane sponzora – ustanove**:

 Naziv sponzora-ustanove .......................................................................................................................................................

 Adresa/grad, država.................................................................................................................................................................

 Kontakt osoba ....................................................... mob tel.....................................................................................................

 Poštovani učesnici, molimo obeležite zahtevane usluge u obrascima i pošaljite tehničkom organizatoru:

„**TRAVEL CENTAR**“ Adresa: Topličin Venac 19-21, 11000 Beograd, Tel +381 11 32 81 390; fax +381 11 20 28 097

 e-mail : sonja@travelcentar.com; office@travelcentar.com