



**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH
ODDZIAŁ BYDGOSKI
im. prof. Alfonsa Hoffmanna**

ul. K. Gotowskiego 6 85-030 Bydgoszcz
tel. 506 976 676 e-mail: biuro@bydgoszcz.sep.com.pl www.bydgoszcz.sep.com.pl
KRS 0000032870 REGON 000671480 NIP 526-000-09-79
Konto: PKO BP I Oddział Bydgoszcz 72 1020 1462 0000 7502 0154 0624

Patronat Konferencji



Współorganizatorzy



ELEKTROBUDOWA

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

X Jubileuszowa Konferencja

**Aparatura Łączeniowa „Łączniki 2024”
„Transformacja energetyczna – przyłączanie źródeł wytwórczych -
wyzwania i rozwiązania techniczne”**

2–4 października 2024 roku Hotel EVITA w Tleniu

.....
.....
Zgłaszający: nazwa , adres i NIP firmy / adres e-mail

Lp	Imię i nazwisko uczestnika	Adres kontaktowy (pocztowy/ e-mail/ telefon)	Uczestnictwo/ stoisko marketingowe
1.			
2.			

Koszt uczestnictwa w Konferencji: 3 200,00 zł + VAT obejmuje: nocleg, wyżywienie, uczestnictwo w obradach, materiały z Konferencji, zaświadczenie o uczestnictwie, poczęstunek podczas przerw i na spotkaniu dyskusyjnym.

Potwierdzeniem udziału w konferencji jest wypełnienie karty uczestnictwa i przesłanie do sekretariatu organizacyjnego do 30 sierpnia br. :

patrycja.kuziemska@operator.enea.pl wiktoria.kawczynska@operator.enea.pl

Odpłatność za udział w Konferencji prosimy wpłacać na konto SEP Oddziału Bydgoskiego do dnia 20 września 2024 roku

Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc dziękujemy za możliwie wczesne przesłanie wypełnionego zgłoszenia.

W przypadku pytań jesteśmy do Państwa dyspozycji:

Paweł Baliński tel. 501 692 210 ; Maciej Domżański tel. 691 028 880 ;

Robert Kitta tel. 695 100 073 ; Grzegorz Geruzel tel. 609 325 105

Data Pieczęć.....

Podpis:.....

W ramach Konferencji jest możliwość wystawienia stoiska marketingowego.

Oplata marketingowa: 2000,00 zł +vat. (wystawienie stoiska marketingowego oraz banerów reklamowych na terenie konferencji, otrzymanie listu referencyjnego).

Fakturę: prosimy nie wystawiać / wystawić na: zgłaszającego - jak w nagłówku / na podanego niżej:

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

(wpisać, jeśli dane są różne od zgłaszającego)

.....NIP.....
.....

Data Pieczęć.....

Podpis:.....