

Registrační formulář CAPCO

Název společnosti:

Adresa společnosti:

IČ:

WEBOVÁ STRÁNKA SPOLEČNOSTI:

Kontaktní osoba

Jméno:

Email:

Telefon

Pozice

Svým podpisem prohlašujeme, že se dobrovolně stáváme členem CAPCO a souhlasíme se všemi

podmínkami k přistoupení k alianci. Potvrzujeme i pravost níže uvedených referencí:

V Dne.....

Podpis

Registrační formulář CAPCO

Jméno kongresu:

Název organizátora/ asociace:

Sídlo organizace /asociace

Kontakní osoba a email organizace/asociace

Datum konání kongresu

Počet účastníků

Poskytované služby

Speaker management

Abstract handling

Spravování vyváženého rozpočtu

Finanční zajištění akce- výběr poplatků, online platební brána, fakturace a správa DPH

Výstava a sponsoring

Online registrace a akreditace

Komplexní zajišťování dalších služeb- zajištění ubytování, společenských událostí, catering, doprava...

Jiné- uveďte