

**Anmälan till Käkkirurgiska sektionens kurs i Gävle 23-24 Maj 2024**

Medlem STF/Käkkirurgiska sektionen 5000:-/person

Ej medlem i STF 6500:-/person

Namn/medlem:

Namn/Ej medlem

Klinik:

Faktureringsadress:

Kostnadställe:

Mailadress kontaktperson:

**Tillåter du/ni att namn och klinikort finns med på deltagarlista som delas ut på kursen? JA NEJ (GDPR lagen)**

Önskar anmäla mig/oss till registrering på onsdag 22/5 klockan 19-21

**JA/Antal:**

Önskar anmäla mig/oss till lunch fredag 24/5 klockan 13 efter kursens slut

**JA/Antal:**

Matallergi:

**Resa och boende bokar ni själv och ingår inte i kursavgiften.**

**På Elite Hotell finns rum reserverade**

**OBSERVERA SISTA ANMÄLNINGSDAG 2024-02-23**

**Mailadress för anmälan** [**kakkirtsk@gmail.com**](mailto:kakkirtsk@gmail.com)

Bekräftelse skickas till kontaktperson efter anmälningstidens utgång

**OBS Anmälan är bindande**

Vid förhinder kan platsen överlåtas till annan deltagare