

ZWIĄZEK MOSTOWCÓW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
ODDZIAŁ ZACHODNIOPOMORSKI

XXVI
NADMORSKIE
SEMINARIUM MOSTOWE



DARŁÓWKO

26 - 27 września 2024 roku

TERMIN SEMINARIUM

26 ÷ 27 września 2024 roku

HARMONOGRAM

Otwarcie w dniu 26.09.2024 r. o godzinie 10³⁰.

Zakończenie w dniu 27.09.2024 r.

Istnieje możliwość zakwaterowania od 25.09.2024 r.

HONOROWY PRZEWODNICZĄCY SEMINARIUM

prof. dr hab. inż. Witold Wołowicki

KOMITET NAUKOWY

Przewodniczący - dr hab. inż. Arkadiusz Madaj, prof. PP

KOMITET ORGANIZACYJNY

Przewodniczący - Janusz Wasilkowski tel. kom. 600 803 966

- Elżbieta Maciejewska, Adam Kamiński,

Zgłoszenie uczestnictwa przesłać do dnia 17.09.2024r na adres:

nsm@ozzmrp.pl

Związek Mostowców R.P. Oddział Zachodniopomorski

ul. Energetyków 9 / 405; 70 – 656 Szczecin

KOSZT UCZESTNICTWA: 770,00 zł/osobę + 23% VAT

- dopłata do pokoju 1-osobowego (ilość miejsc ograniczona):

310,00 zł/osobę + 23% VAT,

- dopłata za zakwaterowanie od 25.09.2024 roku:

270,00 zł/osobę + 23% VAT,

- 600,00 zł + 23% VAT autorzy referatów

Streszczenie referatu przysłać do 12.09.2024 roku

Członkowie Zachodniopomorskiego Oddziału ZMRP bez zaległości

w składkach członkowskich: **rabat 450,00 zł netto.**

Formy reklamy i prezentacji firm oraz ich koszt do uzgodnienia.

Konto:

ZMRP Oddział Zachodniopomorski,

ul. Energetyków 9, 70 – 656 Szczecin

Mbank : 62 1140 2004 0000 3202 8089 2040

z dopiskiem „NSM 2024”

Oplata za udział w Seminarium po otrzymaniu faktury.

MIEJSCE SEMINARIUM: Centrum Konferencyjno-Rekreacyjne,

„HOTEL Jan”, ul. Słowiańska 24; **76-153 Darłowo**

MOSTY

**MATERIAŁY
LUDOWLANE**

BUDUJĄCE ROZWIĄZANIA

Sika

niwa
Szczecin

ABM
MOSTY

KARTA ZGŁOSZENIA

XXVI NADMORSKIE SEMINARIUM MOSTOWE

DARŁÓWKO, 26 ÷ 27. 09. 2024 roku

Imię:

Nazwisko:.....

Firma:

.....

.....

Telefon:

Adres e-mail:

Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż w danych
do faktury):

.....

.....

Przyjazd w dniu

Pokój: 1-osobowy 2-osobowy bez noclegu

Zamawiam reklamę firmy

Zgłaszam referat

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

Nazwa i adres firmy:

.....

.....

.....

.....

NIP

.....

.....

Pieczętka i podpis

Adres do wysłania faktury (wypełnić jeśli jest inny niż

w danych do faktury):

.....

.....