



Molim Vas ispunjenu prijavu poslati na :
SPEKTAR PUTOVANJA d.o.o.
Hebrangova 34
10 000 Zagreb, Croatia
Phone: +385 1 4862 611 Fax: +385 1 4862 622
E-mail: jelena@spektar-holidays.hr

OBRAZAC ZA SPONZORE

NAZIV TVRTKE I KONTAKT

Molim označite za koju vrstu
sponzoriranja ste
zainteresirani

Tvrtka
Kontakt osoba
O.I.B.
Adresa
Poštanski broj i grad
Telefon
Fax
E-mail

☐ **IZLAGAČKI PROSTOR**

Minimum 2 m²

Cijena izlagačkog prostora	1.700,00 € + pdv za m ²
Molim vas označite veličinu izlagačkog prostora _____ m ²	Ukupna cijena: _____

☐ **SATELITSKI SIMPOZIJ/
RADIONICA**

Cijena satelitskog simpozija / radionice	
30 minuta- 4.000,00 € + pdv	Ukupna cijena: _____
45 minuta- 5.100,00 € + pdv	
60 minuta- 5.800,00 € + pdv	

☐ **OGLAŠAVANJE**

Napomena: glavni sponzor ima
pravo prvenstva u oglašavanju

Oglašavanje u knjizi sažetaka ili završnom programu	Cijene oglasa
- Oglas u boji - zadnja stranica programa - Oglas u boji – ostale stranice	700,00 € + pdv 500,00 € + pdv

☐ **PROMIDŽBENI MATERIJALI**

Cijena	900,00 € + pdv
Promidžbeni materijali s ciljanom distribucijom bit će dostavljeni svim sudionicima u kongresne torbe. Materijali mogu biti u obliku oglasa i malih brošura od najviše 4 stranice, blokova i olovaka s logom vaše tvrtke itd.	Ukupna cijena: _____

NAČIN PLAĆANJA

Plaćanje izvršiti u u korist:
Hrvatski liječnički zbor
Hrvatsko dermatovenerološko društvo
Šubićeva 9, 10 000 Zagreb

OBAVEZNO upisati:

POZIV NA BROJ: 268-3-8
S NAZNAKOM:
9. kongres hrvatskih dermatovenerologa

Bankovni podaci:

Hrvatski liječnički zbor (HLZ)
IBAN: HR7423600001101214818
Poziv na broj: 268-3-8