**REGISTRACIONI FORMULAR**

**Prezime:**

**Ime:**

**Titula:**

**Broj licence:**

**Ustanova:**

**Adresa:**

**Telefon / Mobilni:**

**E - mail:**

* **Popunjen formular poslati na** e-mail alergologija2020@aria.co.rs

**Uplate kotizacije u domaćoj valuti:**

Banka: **Unicredit Bank Srbija A.D., Beograd**

Tekući račun: **170-0000000000364-86**

Primalac**: Udruženje alergologa i kliničkih imunologa Srbije, Koste Todorovića 2, Beograd, Srbija**

**KOTIZACIJA ČLANOVI UDRUŽENJA**

**Specijalisti 5.000,00 RSD** \_\_

**Specijalizanti 3.000,00 RSD** \_\_

**KOTIZACIJA OSTALI**

**Specijalisti 6.000,00 RSD** \_\_

**Specijalizanti 4.000,00 RSD** \_\_

**Uplate kotizacije u stranoj valuti:**

|  |
| --- |
| Intermediary: **BKAUATWW, UniCredit Bank Austria AG Vienna** |
| BIC / SWIFT CODE: **BACXRSBG** |
| Name and Address of the bank: **Unicredit Bank Serbia JSC** |
| Beneficiary Customer / IBAN No: **/RS35170003000124600438** |
| Name and Address of Beneficiary Customer: **Udruženje alergologa i kliničkih imunologa Srbije, Koste Todorovića 2, Beograd, Srbija** |

* **Prijave učešća slati do: 1. maja 2021. godine**
* **Rok za slanje sažetaka: 25. april 2021. godine**

**ARIA Conference & Events d.o.o.**

Karađorđev trg 34, 11080 Zemun |Tel. 00381 11 2600.978 Fax. 00381 11 2604.590 Е mail: **office@aria.co.rs****; alergologija2020@aria.co.rs**