

25 października 2014, sobota BYDGOSZCZ

**DZIECKO I DOROSŁY W OBLICZU ZABURZEŃ MOWY, JĘZYKA, KOMUNIKACJI
I CZYNNOŚCI PRYMARNYCH**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
uczestnictwo BIERNE**

Wypełniony formularz proszę przesłać na adres mailowy:
twojalogopedia@wp.pl do **9 października 2014**

| Dane | Miejsce do wpisywania |
|---|-----------------------|
| Imię i nazwisko | |
| Tytuł (stopień) naukowy/wykonywany zawód | |
| Miejsce zatrudnienia | |
| Telefon | |
| Adres mailowy | |
| Adres do korespondencji | |
| Dane do wystawienia faktury (nazwa firmy, adres, NIP) | |

ORGANIZATORZY



ORAZ



| KOSZT UCZESTNICTWA: | | |
|--|--------------------|-----------------|
| | SPECJALIŚCI | STUDENCI |
| Uczestnictwo czynne z biernym udziałem w warsztacie (opłata zawiera materiały konferencyjne, plakat, poczęstunek w przerwie kawowej, rozdział w monografii pod redakcją, udział w wybranym warsztacie, zaświadczenie z wykładów i z warsztatu) | 270 zł | 240 zł |
| Uczestnictwo czynne (opłata zawiera materiały konferencyjne, plakat, poczęstunek w przerwie kawowej, rozdział w monografii pod redakcją, zaświadczenie z wykładów) | 240 zł | 210 zł |
| Uczestnictwo bierne w wykładach i w warsztacie (opłata zawiera materiały konferencyjne, plakat, poczęstunek w przerwie kawowej, zaświadczenie z wykładów i z warsztatu) | 190 zł | 160 zł |
| Uczestnictwo bierne w wykładach (opłata zawiera materiały konferencyjne, plakat, poczęstunek w przerwie kawowej, zaświadczenie z wykładów) | 160 zł | 130 zł |
| Dodatkowa opłata za możliwość oddania artykułu do monografii bez uczestnictwa czynnego | 80 zł | 80 zł |

Jeśli oprócz wzięcia udziału w części wykładowej wyraża Pan/Pani chęć uczestniczenia w warsztacie proszę poniżej wybrać swój warsztat.

ORGANIZATORZY



ORAZ



| WYBRANY WARSZTAT (proszę zaznaczyć krzyżykiem) | TYTUŁ WARSZTATU | PROWADZĄCY |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>Terapia ręki</i> | NAVITA mgr K. Malecki, mgr K. Mazurkowska |
| <input type="checkbox"/> | <i>Kij i rym batuta dla Twojej mowy - ćwiczenia, stymulujące mowę osoby z jękaniem</i> | mgr Róża Sobocińska |
| <input type="checkbox"/> | <i>Analiza zachowań komunikacyjnych dziecka z autyzmem</i> | mgr Marta Brust |
| <input type="checkbox"/> | <i>Karmienie osoby z mózgowym porażeniem dziecięcym</i> | mgr Alina Siemianowska-Bloch |
| <input type="checkbox"/> | <i>Logopeda wobec śpiączki</i> | mgr Agnieszka Kwiatkowska |

Jeśli decyduje się Pan/Pani na napisanie artykułu proszę napisać jego tytuł oraz podać autorów:

.....

| INFORMACJE ORGANIZACYJNE |
|--|
| Każdy otrzymany formularz (załącznik nr 1) zostanie potwierdzony mailem – do trzech dni roboczych od otrzymania. W sytuacji braku odpowiedzi prosimy o ponowienie wysłania. |
| Uczestnictwo bierne w części wykładowej oraz w wybranym warsztacie - decyduje kolejność zgłoszeń. |
| Warsztaty odbywają się w tym samym czasie, zatem można uczestniczyć w jednym, wybranym przez siebie warsztacie. |
| O rezygnacji z konferencji należy poinformować organizatorów. |
| W przypadku rezygnacji z konferencji do 30 sierpnia zwrot kosztów 100%, po 1 września do 30 września zwrot wpłaty 50%, po 1 października - brak możliwości uzyskania zwrotu kosztów. |
| Na terenie Liceum znajduje się bezpłatny niestrzeżony parking na ok. 25 samochodów - wjazd od ulicy Gimnazjalnej. |

ORGANIZATORZY



ORAZ

