



## Opłaty rejestracyjne

---

### **Uwaga: opłata rejestracyjna zależy od daty wypełnienia formularza zgłoszeniowego.**

#### Rejestracja do 20 sierpnia 2024 roku:

- uczestnik lekarz/lekarz dentysta do 65 roku życia – 400,00 zł
- uczestnik lekarz/lekarz dentysta powyżej 65 r. ż. oraz studenci medycyny – 200,00 zł
- dziecko 12 - 18 lat – 200,00 zł
- dziecko do lat 12 - gratis
- osoba towarzysząca startująca – 400,00 zł
- osoba towarzysząca niestartująca – 100,00 zł
- drużyna – każdy członek drużyny po 400,00 zł

#### Rejestracja od 21 sierpnia 2024 roku:

- uczestnik lekarz/lekarz dentysta do 65 roku życia – 600,00 zł
- uczestnik lekarz/lekarz dentysta powyżej 65 r. ż. oraz studenci medycyny – 300,00 zł
- dziecko 12 - 18 lat – 300,00 zł
- dziecko do lat 12 - gratis
- osoba towarzysząca startująca – 600,00 zł
- osoba towarzysząca niestartująca – 150,00 zł
- drużyna – każdy członek drużyny po 600,00 zł

Opłatę rejestracyjną należy wpłacić na konto Naczelnej Izby Lekarskiej numer 77 1240 6292 1111 0011 3661 0875

W tytule przelewu proszę podać: imię i nazwisko, Igrzyska

Jeżeli potrzebują Państwo otrzymać fakturę za uiszczoną opłatę rejestracyjną, proszę skontaktować się w tej sprawie z Działem Księgowości Naczelnej Izby Lekarskiej wysyłając e-mail na adres: [ksiegowosc@nil.org.pl](mailto:ksiegowosc@nil.org.pl) z danymi niezbędnymi do jej wystawienia.

Wszelkie pytania i uwagi proszę kierować na adres: [igrzyskalekarskie@nil.org.pl](mailto:igrzyskalekarskie@nil.org.pl)

OSTATNIA AKTUALIZACJA 08.07.2024 R.

