

Anexa 1

FORMULAR DE INTENȚIE de trimis, prin poștă sau pe e-mail, **pentru lucrari**, până în data de: **31.08.2016**

Doresc să particip la,

CONFERINȚA DE TERAPII COMPLEMENTARE ANATECOR

Formularul de intentie se poate trimite și la colaboratorii, coautorii lucrărilor dumneavoastră

Persoană fizică / Persoană juridică / Societate comercială / Asociație / Fundație

Nume:_, Prenume:_,

Adresa: str.:_, nr.:_, bl.:_, sc.:_, et.:_, ap.:_, COD poștal nou:_, Localitatea:_, Județul:_,

telefon mobil:_, telefon fix/fax:_, e-mail:_,

Profesia de baza:_, Funcția:_, Titluri profesionale:_,

Titluri academice:_, Alte titluri:_,

Persoană fizică*: da nu persoană juridică: da nu societate comercială: da nu Asociație: da nu

Calitatea în care participați: împuternicit da nu independent da nu Fundație: da nu

* Se vor **sterge** obținurile (patratele) **eliminate**

I. LUCRĂRI

Expunere max. 20 minute în plen. **Rezumatul** (Abstractul) este obligatoriu pentru toate formele de prezentare a lucrărilor, **în special pentru expunere orală**. Lucrarea poate fi prezentată :

1) Prezentare în Compendiu și plen: da nu 2) Doar în Compendiu 2016: da nu 3) Doar prezentare orală**: da nu

A. Regenerare psiho-fizică (titlul lucrării):_

B. Armonizare sufletească (titlul lucrării):_

C. Desăvârșire spirituală (titlul lucrării):_

Specificați dotarea de care aveți nevoie (în limita posibilităților noastre):_

** **Abstract obligator** pentru înscrierea în programul Conferinței, nu mai mult de 1pg. A4

Informații suplimentare:

pe site: www.anatecor.ro link **Evenimente – Scrisoare conferinta – Anexa 1-2** (se completează și se trimite)

Anexa 3-3.1 este explicativa pentru prezentarea lucrării în Compendiu sau Revista,

sau la sediu: luni-joi de la 8.00-17.00, vineri 8.00-12.00 la

Tel: 0257 214155; 0744 657291;

E-mail : conferintaanatecor@gmail.com și/sau office@anatecor.ro

II. WORKSHOP

La Workshop pot vor fi prezentate și lucrări necuprinse în Compendiu sau plen, dar **pentru înscriere**, conținutul WORKSHOP-ului, va fi cuprins într-un **abstract** (rezumat), dacă coincide cu abstractul lucrării se va specifica acest lucru, în caz contrar lucrarea nu va fi inclusă în program și nu se vor primi reclamații ulterioare.

Titlul workshop-ului:_

III. APLICAȚII TERAPEUTICE

Pentru acesta activitate dorim să ne precizați Terapia practică:_,

1. Cine face terapia : NUME:_, PRENUME:_,

2. Domeniul terapiei (rezultate, etc.):_ ,

De cât timp aveți nevoie, de câte zile _____, total: v s d ore _____, (Timpul și spațiul pentru terapie va fi în funcție de numărul celor care-l vor solicita).

IV. STANDURILE

Pot fi dotate de către producători și distribuitori cu materiale informaționale, carte, cristale, produse feng shui, artă exotică, bețișoare aromate, esențe, amulete, artizanat, brățări, bijuterii, sculpturi, tablouri terapeutice, postere, muzică, etc.

Stand da nu doresc _____ m2

Informații: luni - joi de la 9.30-15.00, vineri 9.30-12.00 la

Tel: 0257 214 155; 0757 021965 sau E-mail conferintaanatecor@gmail.com și/sau office@anatecor.ro

Anexa 2

1. CAZARE

Din experiența anilor anteriori s-a constatat că rezervările la cazare nu s-au onorat în totalitate cu prezența, ca urmare a acestei stări de fapt, rezervarea la cazare se va face doar prin solicitare scrisă (mail, fax). După primirea solicitării dumneavoastră veți fi contactat de noi pentru confirmarea cazării în funcție de opțiunile dumneavoastră.

Data limită de rezervare este: **15.09.2016**

Numele și prenumele celui care solicită cazarea : _ ,

E-mail: _ , tel/fax: _ , mobil: _ ,

Data intrare: _ , Nr. Nopti: _ , Nr. Persoane; _ ,

Informații: tel.0257 214155, între orele 11.00 - 17.00

E-mail: conferintaanatecor@gmail.com

SUMELE - POT FI ACHITATE ÎN CONTUL ANATECOR

deschis la: BANC POST sucursala Arad:

cont iban: RO65 BPOS 0200 2591 534 R O201

sau prin POȘTĂ pe adresa : ONIȚĂ MARIA la* ANATECOR

Arad, B-dul Revoluției nr. 94, cod poștal 310025

La intrare veți primi un ecuson valabil pentru cele trei zile de participare.

Pentru o mai bună organizare vă rugăm să

NE TRIMITEȚI **ANEXA** I și II la adresa sau E-mail-ul de mai sus **până** cel târziu în data de **15. 09.2016** prin poștă, pe adresa asociației.

Relații Suplimentare la tel/fax: 0257 21 41 55 sau 0757 021965

* ”la” - în termeni poștali înseamnă ca acolo lucrează persoana respectivă și este îndreptățită să ridice corespondența, sau mandate poștale.