

Linguistics Beyond and Within
International Linguistic Conference in Lublin

14-16 November 2013

R E G I S T R A T I O N F O R M

First name: _____
Last name: _____
Affiliation: _____
Academic title: _____
E-mail address: _____
Phone number: _____
City: _____
Country: _____
Title of the paper: _____

Form of presentation: oral poster
I intend to participate in the reception (14th November; included in the fee): yes no
I need a confirmation of acceptance for visa purposes: yes no

Brief biographical note:

A laptop and data projector will be available for all presenters. Please note any special requirements:

Dietary restrictions:

Other comments:

Szczegóły do wystawienia faktury / Details for invoice:

Nazwa i dokładny adres do wystawienia faktury (jeśli nabywcą jest zakład pracy, należy podać dokładny adres firmy oraz NIP, jeśli zaś nabywcą jest osoba prywatna, konieczne są dane osobowe, adres oraz NIP)

Name and address details for invoice (if the university/institution you are affiliated to is paying for your participation in the conference, please provide its name, address and Taxpayer Identification Number. If not, provide your details.)

1. University/Institution or first and last name*: _____
2. Address with Post Code*: _____

3. Taxpayer Identification Number (NIP): _____

Należność w wysokości 250 zł wpłacona na konto:

Amount due of 250 PLN to be transferred to the account number:

PEKAO S.A. III O/Lublin 59 1240 2382 1111 0000 3926 2147

Nieobecność zgłoszonego uczestnika lub rezygnacja z udziału nie uprawnia do ubiegania się o zwrot wpłaconej należności.

Please note that there will be no refunds for absence or cancellations.

Oświadczam, że upoważniam Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

I hereby authorise the John Paul II Catholic University of Lublin to issue the invoice without my signature.

Fakturę VAT prosimy przesłać na adres:

Please, send the invoice to the following address:

.....
.....
.....

*obligatory