

Formularz Zgłoszenia na Konferencję

Registration Form

CCIM Business and Governance Meetings	12-15 październik 2009 r.
CCIM Business and Governance Meetings	October 12-15, 2009
IREM Business and Governance Meetings	13-15 październik 2009 r.
IREM Business and Governance Meetings	October 13-15, 2009
CCIM & IREM Success Series 2009	16-17 październik 2009 r.
CCIM & IREM Success Series 2009	October 16-17, 2009

Dodatkowe informacje – kontakt: cferguson@irem.org albo DLaMantia@cciminstitute.com

For more information contact us at: cferguson@irem.org or DLaMantia@cciminstitute.com

1. Kandydat na Konferencję

Registrant

Imiona:

First Name/Given Name:

Nazwisko:

Last Name/Family Name:

Imię na plakietce:

Name for Badge:

Nazwa firmy:

Firm Name:

Adres firmy:

Firm Address:

Miasto:

City:

Kod pocztowy:

Zip/Postal Code:

Tel. firmy:

Business Phone:

Adres e-mailu:

E-mail address:

Język ojczysty:

My native language is:

Województwo:

State/Province:

Kraj:

Country:

Fax. firmy:

Business Fax:

Rozmawiam po angielsku

Tak

Nie

I speak English:

___Yes

___No

2. Informacje dotyczące zgłoszenia

Registrant Information

Czy Pan / Pani jest (proszę odpowiednio zaznaczyć):

Are you a (check all that apply):

Członkiem CCIM

Członkiem IREM

Nie zrzeszony

Inne

CCIM Member

IREM Member

Non-Member

Other

Jeśli zaznaczone inne, proszę podać:

If other: _____

Proszę podać czym Pan / Pani się zajmuje (proszę odpowiednio zaznaczyć):

Tell us your specialty area or what you manage (check all that apply):

__Mieszkania

__Pomieszczenia
biurowe

__Pomieszczenia
sprzedaży
detalicznej

__Pomieszczenia
przemysłowe

__Środowiskowe / Związek
mieszkań własnościowych

__Apartments

__Office

__Retail

__Industrial

__Community/Condo Association

__Wszystkie
rodzaje

__Inwestycje

__Inne

__All Types

__Investment

__Other

3. Informacje dotyczące wydarzeń towarzyszących

Event Information

Ta część przeznaczona jest na zgłoszenie uczestnictwa w wydarzeniach konferencyjnych, za które koszt jest w całości **WLICZONY** w opłatę rejestracyjną. Proszę odpowiednio zaznaczyć. W czasie Success Series 2009 będzie wiele sesji szkoleniowych, które nie wymagają uprzedniego zgłoszenia.

Use this section to register for conference activities that are **INCLUDED** in the full registration fee; check all that apply. There are many education sessions during Success Series 2009 that do not require advance registration.

Tak Nie Wezmę udział w CCIM Business & Governance Meetings (12-15 październik)

Yes No I will attend the CCIM Business & Governance Meetings (October 12–15)

Tak Nie Wezmę udział w IREM Fall Business & Governance Meetings (13-15 październik)

Yes No I will attend the IREM Fall Business & Governance Meetings (October 13–15)

Tak Nie Wezmę udział w zwiedzaniu nieruchomości i w seminarium w czwartek

Yes No I will attend the property tour and seminar on Thursday

Tak Nie Wezmę udział w Success Series Extravaganza – w Widowisku Promocyjnym w piątek

Yes No I will attend the Success Series Extravaganza on Friday

Tak Nie Wezmę udział w lunchu w piątek

Yes No I will attend the lunch on Friday

Tak Nie Wezmę udział w zwiedzaniu nieruchomości w sobotę

Yes No I will attend the property tour on Saturday

4. Opłaty rejestracyjne

Registration Fees

	Do 31 sierpnia By August 31	Po 31 sierpnia After August 31	Liczba osob How Many	Suma ogółem Total
* Członkowie międzynarodowi / Nie zrzeszeni				
*International Member/Non-Member	\$575	\$575		
Całodniowa Przepustka dla członków / dla nie zrzeszonych (przepustka może być zakupiona tylko na 1 dzień)				
Day Pass Member/Non-Member (pass can only be purchased for ONE day)	\$350	\$350		
Proszę zaznaczyć dni w których Pan/Pani będzie brać udział w zajęciach: __wtorek __środa __czwartek __piątek __sobota				
Indicate day you will attend: __ Tuesday __ Wednesday __Thursday __ Friday __ Saturday				

*W skład opłaty wliczone jest śniadanie kontynentalne (kawa, pieczywo, masło, dżem) w piątek i sobotę, lunch w piątek i Success Series Extravaganza –Widowisko Promocyjne w piątek.

*Fee includes continental breakfast on Friday and Saturday, lunch on Friday and Success Series Extravaganza on Friday.

Opłata na miejscu dla członków międzynarodowych i nie zrzeszonych wynosi \$675!

International Member/Non-Member On-Site Fee is \$675!

5. Osobne opłaty za dodatkowe uroczystości

Separate Fee Events

	Do 31 sierpnia By August 31	Po 31 sierpnia After August 31	Liczba osób How Many	Suma ogółem Total
CCIM Obchody Inauguracyjne i Rozdanie Nagród Zgłoszenia na tę uroczystość proszę dokonać na Internecie; web.ccim.com/inaugural				
CCIM Inaugural & Awards Celebration on Wednesday Register for this event online at web.ccim.com/inaugural	\$85	\$110		
IREM Gala Inauguracyjna w czwartek Ograniczenia dietetyczne: __Jarosz __Inne: _____				
IREM Inaugural Gala on Thursday Dietary restrictions: __Vegetarian __Other _____	\$85	\$110		
Zwiedzanie wyspy Oahu w piątek Sites of Oahu Tour on Friday	\$85	\$110		
Dodatkowe bilety na Success Series Extravaganza - Widowisko Promocyjne (1 bilet jest wliczony w PEŁNA opłatę rejestracyjną)				
Additional Success Series Extravaganza Ticket (one ticket included in FULL registration fee)	\$85	\$110		
Zawody golfowe w sobotę Czy potrzebuje Pan / Pani kije golfowe __Tak __Nie __Tak, kije leworęczne Proszę podać nazwiska osób z którymi chciałby Pan / Pani być w parze:				

Golf Tournament on Saturday Do you need to rent clubs? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, left-handed clubs Indicate the names of those with whom you would like to be paired: _____	\$195	\$220		
Przyjęcie na zakończenie Success Series w sobotę				
Success Series Wrap Party on Saturday	\$85	\$110		
Ogółem opłaty rejestracyjne: \$				
REGISTRATION FEES TOTAL \$				

6. Sposób opłaty	
Payment	
Czekiem lub kartą kredytową:	
By check or credit card:	
<input type="checkbox"/> Załączony czek do wpłaty na nazwę: „CCIM / IREM Conference”	
<input type="checkbox"/> Check enclosed (payable to CCIM/IREM Conference)	
<input type="checkbox"/> MasterCard	<input type="checkbox"/> Visa
<input type="checkbox"/> MasterCard	<input type="checkbox"/> Visa
<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> American Express
<input type="checkbox"/> Discover Card	<input type="checkbox"/> Discover Card
Imię i nazwisko na karcie	
Cardholder Name: _____	
Adres:	
Address: _____	
Miasto:	Województwo:
City: _____	State/Province: _____
Kod pocztowy	Kraj
Zip / Postal Code: _____	Country: _____
Numer karty kredytowej:	
Credit Card Number: _____	
Termin ważności:	Numer identyfikacyjny karty firmowej:
Expiration Date: _____	Corporate Card I.D.: _____
Podpis:	
Signature: _____	
Transfer telegraficzny:	
By wire transfer:	
<u>Dane banku na dokonanie telegraficznego transferu:</u>	
Institute of Real Estate Management	
JP Morgan Chase Bank, N.A.	
Routing #021000021	(Numer trasy)
Swift Code: CHASUS33	(Kod błyskawiczny)
Acct #756512	(Numer konta)
Adres banku:	
JP Morgan Chase Bank, N.A.	
Commercial Banking	
10 South Dearborn, IL 1-1205	
Chicago, IL 60603	
UNITED STATES	

Proszę przesłać e-mailem lub faxem kopie telegraficznego transferu do: kmcguire@irem.org. Dla upewnienia się, że transfer będzie zidentyfikowany z nadawcą, należy do transferu dołączyć adnotację z imieniem i nazwiskiem nadawcy.

Proszę przesłać wypełniony Formularz Zgłoszenia na Konferencję wraz z opłatą na adres:

CCIM & IREM Success Series 2009

430 N. Michigan Ave., Suite 700

Chicago, IL 60611-4090

UNITED STATES

Banking information for transfer:

Institute of Real Estate Management

JP Morgan Chase Bank, N.A.

Routing #021000021

Swift Code: CHASUS33

Acct #756512

Branch Address:

JP Morgan Chase Bank, N.A.

Commercial Banking

10 South Dearborn, IL 1-1205

Chicago, IL 60603

UNITED STATES

Please email or fax a copy of the wire transfer confirmation to: kmcguire@irem.org To ensure proper identification the wire transfer must include a notation that gives your name.

Return completed registration form and payment to:

CCIM & IREM Success Series 2009

430 N. Michigan Ave., Suite 700

Chicago, IL 60611-4090

UNITED STATES