**Заявка на участие в Конгрессе**

* **Для регистрации в выбранном Вами мероприятии, пожалуйста, заполните форму заявки печатными буквами (разборчиво) и направьте нам по электронной почте** congress@ipbr.org или заполнить форму на сайте https://www.ipbr.org
* **Обо всех изменениях в составе участников просьба сообщать организаторам !!!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Название мероприятия** | Конгресс ИПБ России -2019 |
|  | **Дата и место проведения**  | 28 - 29 ноября 2019 года в г. Москва  |
|  | **Ф.И.О. участника** |  |
|  | **№ членского билета** |  |
|  | **№ аттестата** |  |
|  | **Плательщик:****Физ.лицо** **Юр.лицо**  | Наименование Вашей организации:(полное и сокращенное - заполнить)Адрес организации:(с индексом - заполнить) |
|  | **Реквизиты организации (полностью):****ОБЯЗАТЕЛЬНО** (Если организация оплачивает за участника  | ИНН/КППР/счет:Банк:Кор/счет:БИК: |
|  | **Руководитель организации** Ф.И.О., должность, на основании какого документа действует |  |
|  | **Контактное лицо Вашей организации, ответственное за процедуру регистрации Ваших сотрудников**  | Ф.И.О. **(полностью)**:  |
| Телефон **(с кодом)**:  |
| Факс:  |
| E-mail:  |
|  | **Источник информации о семинаре** |  |
|  | **Участие в торжественном приеме 29 ноября 2019 года** |  |
|  | **Планируется ли посещение параллельных секций 29 ноября 2019 года** | Бюджетный учетДа/нет | МСФОДа/нет |
|  |  |

**Заявку направляйте на эл.почту :** congress@ipbr.org

 ***КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:***

телефоны: 8 (495) 720-54-55

эл.почта : congress@ipbr.org

Контактное лицо после отправки заявки: Королева Ольга Сергеевна 8 (495) 720-54-55 доб. 052.