**Заявка на участие в Конгрессе**

* **Заполните форму заявки печатными буквами (разборчиво) и направьте нам по электронной почте** congress@ipbr.org
* **Обо всех изменениях в составе участников просьба сообщать организаторам !!!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Название мероприятия** | Конгресс ИПБ России -2020 |
|  | **Дата и место проведения**  | 26 - 27 ноября 2020 года в г. Москва  |
|  | **Формат участия** |  **Онлайн** |
|  | **Ф.И.О. участника** |  |
|  | **Адрес эл. почты для отправки ссылки онлайн-трансляции** |  |
|  | **№ 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** |  |

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

 ***КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:***

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