

Регистрационная форма участника

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____
Должность: _____ Звание: _____ Организация: _____
Город: _____ Страна: _____
Почтовый адрес: _____
Телефон: _____ Факс: _____ E-mail: _____
Название доклада: _____

*Предпочтительная форма оплаты регистрационного взноса
(подчеркнуть):* предварительная оплата безналичным платежом/при
регистрации (наличными).

*Необходимость гостиницы и предпочтительная категория номера
(подчеркнуть):* одноместный/двуместный

Количество дней: