

10:00 – 18:00 Конференция

Регистрация и оборот лекарственных средств в России и на территории ЕАЭС. Контроль и надзор в сфере обращения лекарственных средств.

10 ноября 2016

10:00 – 18:00 Конференция

Лицензирование фармацевтической деятельности. Инспектирование по GMP. Доклинические и клинические исследования. Защита интеллектуальной собственности.

11 ноября 2016

РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

Заполните (разборчиво) и отправьте, приложив платежные реквизиты, по e-mail: info@asergroup.ru или по факсу (495) 988-6115

ДАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ УЧАСТНИКА

Название Организации: _____

Индекс: _____ Почт. адрес: _____

Индекс: _____ Юр. адрес: _____

ИНН: _____ КПП: _____

Тел. (код): _____ Факс (код): _____ E-mail: _____

Контактное лицо: _____

Должность Контактного лица: _____

СТОИМОСТЬ УЧАСТИЯ

без проживания в гостинице, НДС не обл.

Базовая стоимость участия одного представителя в одном дне Конгресса 28 200 руб.

Специальные предложения (скидки [А], [Б] и [В] суммируются):

[А] скидка при участии в двух днях Конгресса	3% (2 дня)	
[Б] скидка при участии нескольких представителей от 1 Организации	3% (3-4 уч.)	6% (5 и более уч.)
[В] скидка для участников прошедших конгрессов АСЭРГРУПП (физ. и юр. лиц)	3%	

Минимальная стоимость участия в одном дне Конгресса с учетом всех скидок 24 816 руб.

Регистрационный взнос включает участие в работе заседаний Конгресса, питание во время работы Конгресса, полный комплект раздаточных материалов и сертификат участника Конгресса.

Порядок оплаты: после получения заявки и платежных реквизитов Вашей организации, Вам будет направлен счет и договор по указанному электронному адресу/ факсу. Мы готовы предложить наиболее удобную для Вас форму оплаты.

ФИО УЧАСТНИКОВ	должности участников	Участие		Проживание в гостинице*
		день 1 (10.11)	день 2 (11.11)	
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>

*По деталям проживания в гостинице с Вами свяжется менеджер.

Дата _____

МП _____

Подпись _____