

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 **2-х днях Конгресса** **39 800 руб.**

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

<i>[А] скидка при участии нескольких представителей от 1 Организации</i>	3% (3-4 уч.)	6% (5 и более уч.)
<i>[Б] скидка для участников прошедших конгрессов АСЭРГРУПП (физ. и юр. лиц)</i>	3%	

Минимальная стоимость участия в Конгрессе с учетом всех скидок **36 218 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.

Организатор не несет ответственности за риски участника, связанные с оплатой расходов на проживание в гостинице, заказ проездных билетов, а также другие расходы, кроме оплаты стоимости участия в мероприятии. При планировании расходов участникам необходимо предусматривать возможность их возврата.

ФИО УЧАСТНИКОВ

ДОЛЖНОСТИ УЧАСТНИКОВ (обязательно для заполнения)

1.

2.

3.

4.

5.

Дата _____

МП

Подпись _____