

РЕГУЛИРОВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ООО «АСЭРГРУПП» / e-mail info@asergroup.ru / тел/факс: (495) 988-6115 / www.asergroup.ru

**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 УЧАСТИЯбез проживания в гостинице, НДС не обл.

Базовая стоимость участия одного представителя в Конгрессе 33 600 руб.

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

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

Минимальная стоимость участия в Конгрессе с учетом всех скидок 30 576 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

Проживание
в гостинице*1. _____ да нет 2. _____ да нет 3. _____ да нет

*По деталям проживания в гостинице с Вами свяжется менеджер.

Дата _____

МП

Подпись _____