

МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ: ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ

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 Конференции 28 400 руб.

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

[А] скидка при участии нескольких представителей от 1 Организации	5% (3-4 уч.)	10% (5 и более уч.)
[Б] скидка для участников прошедших мероприятий АСЭРГРУПП (физ. и юр. лиц)	3%	

Минимальная стоимость участия в Конференции с учетом всех скидок 24 708 руб.

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

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

1. _____

2. _____

3. _____

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.

Дата _____

МП _____

Подпись _____