**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ ВО ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

**«ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ И СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |
| **Город** |  |
| **Место работы** | 16-11-18_VMedA-PS_blank |
| **Должность** |  |
| **Мобильный телефон** |  |
| **Электронная почта** |  |

|  |
| --- |
| 🞎 **Прошу зарегистрировать меня как аккредитованного участника конференции**  Посещение всех научных заседаний и выставки без оплаты регистрационного взноса**, но с обязательной предварительной электронной регистрацией** |
| 🞎 **Прошу предоставить официальный пакет участника конференции – 1000 рублей**  Материалы конференции (программа конференции, сертификат участника, издание статей и тезисов конференции) |
| 🞎 **Прошу предоставить пригласительный билет на товарищески ужин – 3500 рублей**  Участие в товарищеском ужине 18 ноября 2016 года в отеле «Холидей Инн Московские Ворота» (Санкт-Петербург, Московский пр., д. 97А) |

**Заявку необходимо выслать в электронном виде по адресу** [**info@altaastra.com**](mailto:info@altaastra.com) **с указанием темы письма «Заявка на участие в конференции по заболеваниям нервной системы 18-19 ноября».** После отправки заявки обязательно убедитесь в подтверждении получения Вашего сообщения организационным комитетом. Если Вы не получили подтверждение регистрации в течение рабочего дня, необходимо связаться с сервис-партнёром «Альта Астра» по электронной почте или телефону +7 (812) 386-38-31.

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.