**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА-ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ ПРЕБЫВАНИЯ**

**ДЕЛЕГАЦИИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РОССИЙСКИХ БАНКОВ В ЮАР, 24-28 МАРТА 2013г.**

# ОРГАНИЗАЦИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОЛНОЕ/КРАТКОЕ НАЗВАНИЕ** |  |
| **Название на английском языке** |  |
| **ИНН/КПП** |  |
| **Индекс, почтовый адрес** |  |
| **Юридический адрес** |  |
| **(код) телефон, факс** |  |
| **КОНТАКТНОЕ ЛИЦО** |  |
| **e-mail** |  |

# ДАННЫЕ УЧАСТНИКОВ

|  |  |
| --- | --- |
| **ФАМИЛИЯ** | **ИМЯ ОТЧЕСТВО** |
|  |  |
| **Family name** | **First name** |
|  |  |

**СТОИМОСТЬ УЧАСТИЯ В КОНФЕРЕНЦИИ — 9170 $+НДС**

**(ОПЛАЧИВАЕТСЯ В РУБЛЯХ ПО КУРСУ ЦБ НА ДЕНЬ ОПЛАТЫ)**

**В стоимость входит визовая поддержка, ВНУТРЕННИЕ АВИАПЕРЕЛЕТЫ,**

**участие в мероприятиях по программе,пакет материалов, возможность выступления на круглом столе, питание по программе, проживание в отелях 5\*, услуги переводчиков,вечерняя и экскурсионная программы**

Дополнительно оплачивается авиаперелет

***ОРГКОМИТЕТ:***

**тел./факс.: (495) 785-29-90, доб.120, 115**

**e-mail:** cms@asros.ru**, korshikova@asros.ru,urb@asros.ru**

 **www.asrоs.ru**