



**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНГРЕССЕ
«СОВРЕМЕННЫЕ КОНЦЕПЦИИ РЕАБИЛИТАЦИИ В ПСИХОНЕВРОЛОГИИ:
ОТРИЦАНИЕ ОТРИЦАНИЯ»**

| | |
|-----------------------------|--|
| Фамилия Имя Отчество | |
| Город | |
| Место работы | |
| 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.**

Заявку необходимо выслать в электронном виде по адресу info@altaastra.com с указанием темы письма «Заявка на участие в конгрессе 9-11 июня». 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.

