**Карта регистрации**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО: | |
| Ученая степень: | |
| Место работы: | |
| Должность: | |
| Контактная информация: | |
| Город: | |
| Телефон (моб.): | Эл. почта: |

**формы участия:**

### ❒ Участие с пленарным докладом

### ❒ Участие с секционным докладом

### ❒ Слушатель

**Название доклада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Регистрационный взнос:**

**❒ Зарегистрированный участник конгресса** (бесплатно)

*(дает право на: опубликовать тезисы, подать заявку на пленарный или секционный доклад, принять участие в научной программе конгресса, портфель участника конгресса (пакет, блокнот, ручка)****,*** *сборник тезисов****,*** *программу конгресса, сертификат участника конгресса)*

**❒Пакет дополнительных услуг для зарегистрированных участников конгресса – 6.500 руб.**

*(Пакет включает: портфель участника конгресса (пакет, блокнот, ручка)****,*** *сборник тезисов****,*** *программу конгресса, сертификат участника конгресса, обеды 28 – 29 марта, ужин 28 марта)*

**Оплата:**

**❒** по безналичному расчету\* **❒** через банк\*\* **❒** по карте заранее\*\*\* **❒** на регистрации

*\*При оплате по безналичному расчету пришлите, пожалуйста, реквизиты организации-плательщика и Вам будет выставлен счет.*

*\*\* При оплате через банк мы вышлем Вам квитанцию с реквизитами и суммой за участие.*

*\*\*\*При оплате по карте заранее мы вышлем Вам Инвойс с суммой участия и ссылку на сайт банка. К оплате принимаются карты Visa и Master Card. При оплате по карте заранее к сумме участия добавляется комиссия банка – 4%.*

Я согласен на обработку моих персональных данных и хочу получать информацию о планируемых медицинских мероприятиях: **❒ Да ❒ Нет**

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_