**заявка на участие в семинарЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Название семинара** |  |
|  | **Ф.И.О.** |  |
| **Организация** |  |
| **Отдел** |  |
| **Должность** |  |
| **Телефон рабочий** | **Тел.:**  |
| **Контактный телефон** | **Мобильный:** |
| **E-mail** |  |
| **Город** |   |

**Информация для счета И ДОГОВОРА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Полное название организации** |  |
| **Почтовый адрес** |  |
| **ИНН / КПП**  |   |
| **Расчетный счет** |  |
| **Корреспондентский счет** |  |
| **БИК** |  |
| **Банк** |  |
|  | **Лицо, имеющее право подписи договора и на каком основании** |  |

Заявки на участие в семинаре высылать по адресу: **seminar@a-community.ru**

 Тел.: (499) 213-17-10