

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ ВО ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «ИННОВАЦИИ В АНГИОНЕЙРОРЕАБИЛИТОЛОГИИ»**

**23 сентября – День Ангионеврологии**

**24 сентября – День Нейрореабилитологии**

|  |  |
| --- | --- |
| **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**](mailto:info@altaastra.com) **с указанием темы письма «Заявка на участие в конференции по ангионейрореабилитологии 23-24 сентября».** 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.