



ACCREDITATION FORM / АККРЕДИТАЦИОННАЯ ФОРМА*

Important: Please print legibly or type. One accreditation per form. Provide information as you would like it to appear on your badge. Badge will admit you into exposition hall.

Пожалуйста, заполните разборчиво от руки, либо напечатайте информацию для бейджа латинскими буквами и на русском языке. Одна аккредитационная форма для каждого участника.

First Name/Имя _____

Last / Family Name/Фамилия _____

Company / Название _____

Post / Должность _____

Address / Адрес _____

City/Город	State/Province/Регион/Область	Country/Страна	Postal Code/Почтовый индекс
() ()		() ()	
(Код страны) (Код города)	Phone Number/Номер телефона Telephone/Телефон	(Код страны) (Код города)	Fax Number/Номер факса Fax/Факс

E-mail/ Электронная почта _____

Готовы внести регистрационный взнос в размере 380 долларов США, который включает расходы на организацию визита в России, коммуникационные расходы, регистрацию на Международной Гаванской Ярмарке "FIHAV - 2017", медицинскую страховку и иные услуги наравне со всеми участниками поездки.

Согласен с тем, что данный взнос является невозвращаемым.

Участник _____

М.П. _____

Заполненную форму необходимо **до 12 октября 2017 года** отправить по факсу **(495) 639-91-09**, либо электронной почтой info@ibcen.ru и Вам будет выслан Счет на оплату взноса.

* является публичной офертой, определяемой положениями Статьи 435 Гражданского кодекса РФ