|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сроки проведения Конференции**\***:  | **13 – 22 октября 2017 года** |  |
| *Конференция проводится в Катаре и Танзании. Вся подробная актуальная информация указана на сайте конференции* [*www.rnkr.ru/18*](http://www.rnkr.ru/18)*. Всю дополнительную информацию необходимо указать в комментарии к настоящей заявке в свободной форме. Заявка подписывается руководителем организации (уполномоченным лицом) и главным бухгалтером, проставляется печать. Приложение к заявке и дополнительные комментарии подписывается руководителем организации (уполномоченным лицом) и участником конференции. Стоимость участия подтверждается (определяется) в течение 5-ти рабочих дней от даты поступления заявки и скана загранпаспорта участника(ов), исходя из количества оставшихся номеров в отеле(ях) и авиабилетов. Скан подписанного договора должен быть направлен на e-mail:* *account@interecoms.ru**. Датой оплаты считается день поступления соответствующих денежных средств на расчётный счёт Исполнителя. Действия банков или иных организаций, помешавшие Заказчику исполнить обязательства по оплате, не освобождают его от ответственности за задержку оплаты.* |
|  |
| ***Сведения для заключения договора:*** |
|  |
| Наименование компании: |  |
|  |
| Ф.И.О. руководителя |  |
| Должность руководителя |  |
| Адрес: |  |
| Веб: |  | ИНН: |  | КПП: |  |
| ОГРН: |  | ОКПО: |  | Банковские реквизиты: |
| р/с: |  | к/с: |  | БИК: |  |
| Наименование банка: |  |
| **Участники (сопровождающие) конференции:** |
| 1. Ф.И.О. |  |
| должность: |  | моб. телефон: |  |
| раб. телефон: |  | E-mail: |  |
| 2. Ф.И.О. |  | участник | сопровождающий |
| должность: |  | моб. телефон: |  |
| раб. телефон: |  | E-mail: |  |
| **С условиями договора согласны. С порядком оплаты и предполагаемой стоимость ознакомлены.****Оплату гарантируем. Настоящая Заявка является гарантийным письмом.** |
|  |
| Руководитель организации (Уполномоченное лицо) |  |  |  |
|  |  Подпись |  Ф.И.О. |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  |  Подпись |  Ф.И.О. |
| **м.п.** |
| Уполномоченное контактное лицо: (Ф.И.О. полностью) Должность |  |
|  |
|  |
| Контактный телефон (моб., раб.) |  |
| Контактный E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к Заявке |
|  | на участие в XVIII Международной конференции |
|  | «Стратегия и практика успешной деятельности» |
|  |  |
|  |  |
| на участника (Ф.И.О. рус.) |  |
| Фамилия/Имя как в загранпаспорте |  |

|  |
| --- |
| К Приложению к Заявке обязательно должен прилагаться цветной скан первой страницы загранпаспорта с фотографией и сроком действия, в паспорте должны быть две чистые страницы! Без предоставления скана загранпаспорта не представляется возможным своевременно осуществить действия по подтверждению заказанных услуг, в том числе бронированием авиабилетов и номера(ов) проживания в отеле(ях). |

*Нужные пункты необходимо отметить галочками или любым другим заметным знаком.*

|  |
| --- |
| **Пакет участника** |
|  | «4+\*» |  | «5\*» |  |
| **Изменить условия авиаперелёта**(класс/дата/время/город вылета/возврата или трансфера) | (пожелания указываются в дополнительных комментариях) |  |

**Прошу не оформлять медицинский страховой полис выезжающих за рубеж (есть в наличии и распространяется на Танзанию и Катар)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полис не оформлять (подпись) |  |  |

|  |
| --- |
| **Комментарии (другие условия) к заявке** |
| **прилагаются** |  | **не прилагаются** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации (Уполномоченное лицо) |  |  |  |
|  |  Подпись |  Ф.И.О. |
| **м.п.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись участника |  | дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к Заявке |
|  | на участие в XVIII Международной конференции |
|  | «Стратегия и практика успешной деятельности» |
|  |  |
|  |  |
| на участника (Ф.И.О. рус.) |  |
| Фамилия/Имя как в загранпаспорте |  |

Комментарии к заявке

Другие условия авиаперелёта / другие условия проживания / дополнительные условия (дополнительная экскурсионная программа, продление проживания и т.д.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации (Уполномоченное лицо) |  |  |  |
|  |  Подпись |  Ф.И.О. |
| **м.п.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись участника |  |  |