

# V КОНГРЕСС

РОССИЙСКОГО АРТРОСКОПИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА

25–27 сентября 2003 года в Санкт-Петербурге



## ЗАЯВКА-ПОРУЧЕНИЕ

Организация .....

Адрес .....

ФИО контактного лица .....

Телефон .....

Факс.....

E-Mail .....

Дата и время приезда .....

Дата и время отъезда .....

Фамилия, имя, отчество делегатов конгресса	RP	RP1	RP2	RP3	11	12	21	22	31	41	42

Оплата по безналичному расчету       Оплата по приезде

Дата заполнения заявки ..... Подпись .....

**Заявка должна быть получена оргкомитетом до 1 августа 2003 года.**

Дополнительную информацию можно получить по адресу:

191025, Россия, Санкт-Петербург, а/я 204, ОО «Человек и его здоровье»

тел/факсы: 812 – 542 3591, 812 – 542 7291, тел: 812 – 248 3237, 812- 174 8766,

E-mail: ph@peterlink.ru