**Заявка**

**на участие в курсе по артроскопии Кистевого сустава**

**с практической подготовкой на анатомическом материале**

11-13 мая 2017 года в Санкт-Петербурге

**ФИО** … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

**Место работы:** … … … … … … … … … … … …

**Должность:**… … … … … … … … … … … … …

**Город, страна**: … … … … … … … … … … … … … …

**Код** … … … … … **Тел**. … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

**Е-mail**: … … … … … … … … … …

**Моб. тел.** … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

|  |
| --- |
| ***Прошу зарегистрировать меня как участника курса*** |
| 🞎 **Участие в курсе**  🞎 **до 01 марта 2017 года – 65 000 рублей**  🞎 **после 01 марта 2017 года – 74 000 рублей**  Оплата по безналичному расчету  🞎 физическое лицо  🞎 юридическое лицо (нужны реквизиты) |
| ***Дата «……» ……………… 2016 г. Подпись …………………………*** |
|  |