

Регистрационная форма на участие в семинаре

1. Ф.И.О.(полностью): _____
2. Название организации: _____
3. Должность: _____
4. Специализация: _____
5. Город: _____
6. Контактный e-mail: _____
7. Контактный телефон: _____
8. Нужно ли для Вас резервировать номер в гостинице: _____
9. Даты семинара, который Вы планируете посетить: _____
10. Название семинара, который Вы хотите прослушать: _____

- Дерматогенетика - новые возможности косметологии
- Новая генетика в Anti-Aging медицине – основа индивидуальной профилактики
- Программа управления возрастом

11. Цель участия в семинаре:

- Познавательная
- Научная
- Практическая
- Приобретение консалтинга, ориентировочная дата приобретения _____

Отправьте, пожалуйста, заполненную форму по адресу: partner@inbiom.ru или по факсу: (812)329-09-56

*** Условия прохождения семинаров:**

Предварительная запись - за две недели до семинара.

100% предоплата.

Бронирование места в группе только после предоплаты.

Группа не более 6 человек.

При отказе от участия в семинаре менее чем за неделю Институт оставляет за собой право удержать 50% от суммы внесенной предоплаты.