

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.

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 260 \$, который включает регистрацию на выставке "CFDF - 2018", подготовку документов и приглашений для оформления китайской визы, оплату Консульского сбора (по внутреннему курсу Посольства КНР), доставку документов, медицинской страховки.

Согласен с тем, что данный взнос является невозвращаемым в случае отказа от участия в выставке.

Участник _____

М.П. _____

Заполненную форму необходимо отправить **до 27 августа 2018 года:**
по факсу: **(495) 639-91-09**, либо по электронной почте: **info@ibcen.ru**
после этого Вам будет выслан Счет на оплату регистрационного взноса.

* является публичной офертой, определяемой положениями Ст. 435 Гражданского кодекса РФ