**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ**

**ВСЕМИРНАЯ СИСТЕМА ГАНДИКАПОВ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Контактный телефон |  |
| Контактный электронный адрес |  |
| Информация об оплате взноса за участие |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи