



ЕВРАЗИЙСКИЙ КОНГРЕСС
Дерматологии, Косметологии и Эстетической Медицины

Приложение 1

Регистрационная карта участника
(заполняется печатными буквами)

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность, ученая степень _____

Адрес _____

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

Дата прибытия _____

Дата отбытия _____

Нуждаюсь в бронировании гостиницы: Да Нет
(нужное отметить)