**X Юбилейный Конгресс «ЭРА-ГЛОНАСС»**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**(Заявка заполняется в электронном виде)**

|  |  |
| --- | --- |
| Название компании |  |
| Контактное лицо (ФИО) |  |
| Должность |  |
| Телефон |  |
| Мобильный телефон |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1-й Участник** ФИО, должность – на русском и английском языках, (телефон, e-mail): | **БЕСПЛАТНО** |
|  |
| **2-й Участник**ФИО, должность – на русском и английском языках, (телефон, e-mail): |
|  |
| **3-й Участник**ФИО, должность – на русском и английском языках, (телефон, e-mail): |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

Заполненную заявку просьба направить в формате Word по e-mail: **info@congress-glonass.ru**

Дополнительная информация по телефонам: +7 (495) 766-51-65; +7 (495) 988-47-10