|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aac | **Сибирское Территориальное отделение**  **САМОРЕГУЛИРУЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АУДИТОРОВ**  **АССОЦИАЦИЯ «СОДРУЖЕСТВО»** | IFAC_name_associate_nofon |
| г. Новосибирск, ул. Вокзальная магистраль, д.15, оф.119  тел: 8 (383) 335-69-54, e-mail: SibTO[@auditor-sro.org](mailto:info@auditor-sro.org) |

**З А Я В К А**

**на участие в конференции «Концепция развития аудита в России на среднесрочную перспективу» 20- 23 сентября 2018 года в Республике Алтай**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество участника конференции  (полностью) | Должность, наименование организации, контактный телефон участника (сотовый), E-mail | Примечание |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**Дата и время заезда** (указать вид транспорта и город прибытия):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата и время отъезда** (указать вид транспорта и город): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Необходимость в трансфере:**

* Из Новосибирска
* Из Барнаула

**Планируете ли Вы выступить на конференции** (ненужное зачеркнуть):

* Выступить с докладом
* Принять участие как слушатель

***ФИО докладчика:***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Тема доклада*** *(для докладчиков):*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Необходимость*** *технического сопровождения (для докладчиков):*

* *Да*
* *Нет*

**Для бронирования гостиницы:**

**Категория номера:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(одно/двухместный; Стандарт/улучшенный стандарт/люкс, кровать: одно/ двуспальное)

**Наименование заказчика (плательщика):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(организация, ИП, физическое лицо)

**Форма оплаты за проживание:**

* по безналичному расчету (указать реквизиты и контактный телефон для выставления счета отелем);
* банковской карте;
* наличный расчет.

**Участие в Праздничном ужине 20 сентября 2018 г.:**

* да
* нет

**Участие в экскурсии:**

* да
* нет

Из каких источников Вы узнали информацию о Конференции?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по электронной почте, телефон, сайт в сети интернет, другое*)*

**Заявку необходимо направить по E-mail:** [**SibTO@auditor-sro.org**](mailto:SibTO@auditor-sro.org)