ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ТУРЕ

**«ОБРАЩЕНИЕ С ОПАСНЫМИ И ПРОМЫШЛЕННЫМИ ОТХОДАМИ В ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЕ»**

11-13 АПРЕЛЯ / 18-20 АПРЕЛЯ 2018 Г. ПРАГА, ЧЕХИЯ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контактное лицо от ЕРБА: Владислав Кудрявцев +7 499 7030757, +7 916 46 33 659, [vik@erbarus.ru](mailto:vik@erbarus.ru) | | | |
| 1. **участники: ФИО / ДОЛЖНОСТЬ** |  |  |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 1. **МЕРОПРИЯТИЕ И ВАРИАНТ участиЯ сделайте отметку *V в* соответствующем месте** | | |
|  | | |
| |  |  | | --- | --- | | УЧАСТИЕ В ДЕЛОВОЙ ПРОГРАММЕ (275 евро) | ВЛЮЧИТЬ ПРОЖИВАНИЕ В ДОГОВОР  *(+15 % к стоимости номеров от туроператора)* | | НУЖНА ВИЗА (6 500 руб.) | ВКЛЮЧИТЬ АВИА-ПЕРЕЛЕТ В ДОГОВОР  *(+15 % к стоимости авиабилетов от туроператора)* | | | |
| 1. **СВЕРЫ ВАШИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ИНТЕРЕСОВ сделайте отметку *V в* соответствующем месте** | | | |
|  | | | |
| |  |  | | --- | --- | | ОЧИСТКА ЗАГРЯЗНЕННЫХ ТЕРРИТОРИЙ | ОБМЕН ОПЫТОМ, ИННОВАЦИИ,  НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБОРУДОВАНИЕ | | ПЕРЕРАБОТКА, ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ, УТИЛИЗАЦИЯ | ПОИСК ПОДРЯДЧИКА ИЛИ ПАРТНЕРА  ДЛЯ СВОИХ ПРОЕКТОВ В РОССИИ | | КАКИЕ КОНКРЕТНО ТЕМЫ /ВИДЫ ОТХОДОВ? КАКИЕ ОБЪЕКТЫ/ПРЕДПРИЯТИЯ ХОТИТЕ УВИДЕТЬ?:   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | |

КРАТКО О ВАШЕМ ПРЕДПРИЯТИИ (или ссылка на сайт): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| 1. **Подпись и ПеЧАТЬ** |
| **От Участника** Ф.И.О., должность), контакты | |
|  | |
| М.П. (подпись) | |