

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

|  |
| --- |
| **Просим зарегистрировать наших представителей в качестве участников повышения квалификации (ПК):** |

|  |
| --- |
| **Название «Приоритетные направления развития физической культуры и спорта: эффективное управление спортивным учреждением в 2021 году в условиях ограничений»** |
| **Дата проведения 24-25 марта** |  |
| **Стоимость участия (1 уч.)** |  |
| **Общая стоимость договора** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ФИО участников** | **Должность** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Организация (полное юридическое наименование)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| ИНН |  |  | КПП |  |
| БИК |  |  | Р/счет |  |
| К/счет |  |  | Наименование банка |  |
| Юридический адрес (с индексом) | | | | |
| ФИО руководителя | | | | |
| Должность руководителя | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактное лицо |  |
| Телефон (с кодом города) |  |
| E-mail\*: |  |
|  | \*Адрес e-mail должен быть правильно указан и быть действующим |

ЗАЯВКУ НА УЧАСТИЕ ПРОСИМ ВЫСЫЛАТЬ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ **buyanova@anomcdpo.ru**

ИНФОРМАЦИЯ ПО ТЕЛ. +7 (967) 209-20-99