

04 августа 2012, г. Алматы
Семинар Н. К. Асановой «Архаичная сексуальность и психосоматика».

РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

Пожалуйста, заполните печатными буквами или впечатайте.

Заполненную регистрационную форму с пометкой «Семинар» направьте в секретариат Фонда одним из следующих способов:

по почте: Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Кыдырбек – улы, д.61

по электронной почте:

psvirina@mail.ru

butakova_tns@mail.ru

Контакты: 8 705 461 31 01 Алина, 8 777 398 00 35 Татьяна.

УЧАСТНИК

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Ученая степень _____

Профессия, специализация _____

Место работы, должность _____

Членство в общественных профессиональных или иных организациях в области психического здоровья, занимаемая должность _____

Паспорт: серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

Почтовый адрес: _____

Телефон _____

Факс _____

e-mail _____

РНН _____

Стоимость участия на авторском курсе.

Пожалуйста, поставьте знак (X) в соседней с необходимой суммой ячейке

Полная оплата семинара	15 000 тенге	
------------------------	-----------------	--

Сумма регистрационного взноса участника включает оплату участия во всей профессиональной программе авторского курса, а также получение именного свидетельства.

Ответственность:

1. Дирекция не несет ответственность за профессионализм и активность всех слушателей авторского курса.
2. Дирекция не возвращает внесенные деньги.
3. Дирекция оставляет за собой право использовать информацию, полученную из этой регистрационной формы в своих целях.

Я согласен с вышеизложенным _____ (подпись)

Дата заполнения: _____

Организационный взнос может быть сдан лично через членов
Общественного фонда «Развитие психоанализа в Республике
Казахстан» или перечислен на расчетный счет:

**Общественный фонд «Развитие психоанализа в
Республике Казахстан»
ОКПО 50315890
РНН 600500570033
НОМЕР СЧЕТА: 519261802158165000
АО КАЗКОММЕРЦБАНК
БИК KZKOz**