|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сроки проведения Конференции**\***: | | | | | | | | | | | | | **21 – 30 сентября 2018 года** | | | | | | | | | |  | | | |
| *Конференция проводится в Испании. Вся подробная актуальная информация указана на сайте конференции* [*www.QS.ru/2018*](http://www.QS.ru/2018)*. Всю дополнительную информацию необходимо указать в комментарии к настоящей заявке в свободной форме. Заявка подписывается руководителем организации (уполномоченным лицом) и главным бухгалтером, проставляется печать. Приложение к заявке и дополнительные комментарии подписывается руководителем организации (уполномоченным лицом) и участником конференции. Стоимость участия подтверждается (определяется) в течение 5-ти рабочих дней от даты поступления заявки и скана загранпаспорта участника(ов), исходя из количества оставшихся номеров в отеле(ях) и авиабилетов. Скан подписанного договора должен быть направлен на e-mail:* [*account@interecoms.ru*](mailto:account@interecoms.ru)*. Датой оплаты считается день поступления соответствующих денежных средств на расчётный счёт Исполнителя. Действия банков или иных организаций, помешавшие Заказчику исполнить обязательства по оплате, не освобождают его от ответственности за задержку оплаты.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Сведения для заключения договора:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование компании: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. руководителя | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность руководителя | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Веб: | |  | | | | | | | | | | | ИНН: | | |  | | | КПП: | | | | |  | | |
| ОГРН: | |  | | | | | | | | | | ОКПО: | | | |  | | | | | Банковские реквизиты: | | | | | |
| р/с: |  | | | | | | | | | | к/с: | | |  | | | | | | БИК: | | | |  | | |
| Наименование банка: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Участники (если Вы желаете взять с собой сопровождающее лицо, укажите, пожалуйста, данные и на сопровождающего в таблице ниже или на отдельном листе) конференции:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ф.И.О. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| должность: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | моб. телефон: | | | | | | |  | |
| раб. телефон: | | | | |  | | | | | | | E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | |
| 2. Ф.И.О. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | участник | | | | сопровождающий |
| должность: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | моб. телефон: | | | | | | |  | |
| раб. телефон: | | | | |  | | | | | | | E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | |
| **С условиями договора согласны.** (Шаблон договора выложен на сайте Конференции [www.QS.ru/2018](http://www.QS.ru/2018) в разделе «Условия оплаты» или по ссылке - <https://www.qs.ru/2018/doc/%D0%A8%D0%B0%D0%B1%D0%BB%D0%BE%D0%BD%20%D0%B4%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%B0%202018%20%D0%98%D0%BD%D1%82%D0%B5%D1%80%D1%8D%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D1%81.pdf> )  **С порядком оплаты и предполагаемой стоимость ознакомлены.** (Предварительная стоимость указана в разделе «Пакет участника».)  **Оплату гарантируем. Настоящая Заявка является гарантийным письмом.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации (Уполномоченное лицо) | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | Подпись | | | | | | | | | | Ф.И.О. | | | | | | | | | |
| Главный бухгалтер | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | Подпись | | | | | | | | | | Ф.И.О. | | | | | | | | | |
| **м.п.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Уполномоченное контактное лицо: (Ф.И.О. полностью)  Должность | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон (моб., раб.) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный E-mail: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Приложение 1 к Заявке |
|  | | на участие в XIX Международной конференции |
|  | | «Стратегия и практика успешной деятельности» |
|  | |  |
|  | |  |
| на участника (Ф.И.О. рус.) |  | |
| Фамилия/Имя **как в загранпаспорте** |  | |

|  |
| --- |
| К Приложению к Заявке обязательно должен прилагаться цветной скан первой страницы загранпаспорта с фотографией и сроком действия, в паспорте должны быть две чистые страницы (или одна, при наличии действующей Шенгенской визы на даты проведения Конференции)! Без предоставления скана загранпаспорта не представляется возможным своевременно осуществить действия по подтверждению заказанных услуг, в том числе бронированием авиабилетов и номера(ов) проживания в отеле(ях). |

*Нужные пункты необходимо отметить галочками или любым другим заметным знаком.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Изменить условия авиаперелёта**  (класс/дата/время/город вылета/возврата или трансфера) | (пожелания указываются в дополнительных комментариях) |  |

**Прошу не оформлять медицинский страховой полис выезжающих за рубеж (есть в наличии и распространяется страны Шенгенского соглашения)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полис не оформлять (подпись) |  |  |

**Прошу оказать содействие в оформлении Шенгенской визы (за дополнительную плату)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Содействие оформлению шенгенской визы (подпись) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Комментарии (другие условия) к заявке** | | | |
| **прилагаются** |  | **не прилагаются** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации (Уполномоченное лицо) |  |  | |  |
|  | Подпись | | Ф.И.О. | |
| **м.п.** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись участника |  | дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Приложение 2 к Заявке |
|  | | на участие в XIX Международной конференции |
|  | | «Стратегия и практика успешной деятельности» |
|  | |  |
|  | |  |
| на участника (Ф.И.О. рус.) |  | |
| Фамилия/Имя как в загранпаспорте |  | |

Комментарии к заявке в свободной форме

Другие условия авиаперелёта / другие условия проживания / дополнительные условия (дополнительная экскурсионная программа, продление проживания и т.д.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации (Уполномоченное лицо) |  |  | |  |
|  | Подпись | | Ф.И.О. | |
| **м.п.** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись участника |  |  |