



СОЮЗ АЛЛЕРГОЛОГОВ И ИММУНОЛОГОВ СНГ

Президенту Союза аллергологов
и иммунологов СНГ
академику Р.И.Сепиашвили

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Союза аллергологов и иммунологов СНГ.
С Уставом Союза согласен.
Вступительный и членский взносы за 20__ год оплачены.

Дата _____

Подпись _____

РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

1. Фамилия, Имя, Отчество _____

2. Дата рождения _____ 3. Город, страна _____

4. Рабочий адрес (с почтовым индексом), название учреждения _____

5. Должность _____

6. Домашний адрес (с почтовым индексом) _____

5. Телефоны для контакта: служебный (с кодом города) _____,
домашний (с кодом города) _____,
мобильный _____.

7. Факс: _____ 8. E-mail: _____

Вступительный взнос - 1000 руб. оплачен (подпись)

Ежегодный взнос - 500 руб. оплачен (подпись)