



**APPLICATION FROM FOR VISA
FOR EU COUNTRIES/
ЗАЯВКА НА ПРИГЛАШЕНИЕ
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВИЗЫ ДЛЯ СТРАН
ВХОДЯЩИХ В ЕВРОСОЮЗ**

F2A

Submit application before \$- "\$%&\$&\$ to the OC.

Подача заявки в Оргкомитет не позднее \$- "\$%&\$&\$

tel.. +79265735453

Y-a ail: mrhoc@roofbmo.ru

1. CONTACT DETAILS / КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

NATIONAL FEDERATION / НАЦИОНАЛЬНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ		CONTACT PERSON/ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО	
ZIP-CODE, STATE/ ИНДЕКС, СТРАНА		PHONE/ ТЕЛЕФОН	
CITY/ ГОРОД		FAX/ ФАКС	
STREET/ УЛИЦА		E-MAIL	

2. DETAILS PARTICIPANTS/ ДАННЫЕ УЧАСТНИКОВ

№	LAST NAME/ ФАМИЛИЯ	FIRST NAME/ ИМЯ	DATE OF BIRTH/ ДАТА РОЖДЕНИЯ	SEX/ ПОЛ	CITIZENSHIP/ ГРАЖДАНСТВО	PASSPORT/№ ПАСПОРТА	DATE OF EXP./ СРОК ДЕЙСТВИЯ
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

3. POSTAL ADDRESS/ПОЧТОВЫЙ АДРЕС

POSTAL ADDRESS FOR SENDING INVITATION/ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ДЛЯ ОТПРАВКИ ПРИГЛАШЕНИЯ	
---	--

Date/ Дата

Signature/ Подпись