**Заявка на участие в семинаре 19, 20, 21 декабря**

**Тренер:** Cho, Mi-Kyung

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** |  |
| **Наименование организации** |  |
| **Должность** |  |
| **Сфера деятельности организации** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Электронная почта** |  |