**Число участников ограниченно,**

**предварительная регистрация обязательна!**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество |  |
| Форма участия (очная или заочная) |  |
| E-mail |  |
| Место работы (учебы) |  |
| Должность (курс) |  |
| Ученая степень |  |
| Ученое звание |  |
| Город |  |
| Телефон домашний (с кодом города) | (           ) |
| Телефон мобильный |  |
| Являетесь ли вы членом гильдии логопедов и дефектологов?\*\* |  |
| Откуда узнали о Фестивале |  |