**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 |   |