

**APPLICATION FORM FOR VISA
FOR EU COUNTRIES**
**ЗАЯВКА НА ПРИГЛАШЕНИЕ ДЛЯ
ПОЛУЧЕНИЯ ВИЗЫ
ДЛЯ СТРАН ВХОДЯЩИХ
В ЕВРОПЕЙСКИЙ СОЮЗ**

F1
A

Submit application by **1.11.2015** to Executive Directorate of Organizing Committee
Поддача заявки в Исполнительную дирекцию оргкомитета **не позднее 1.11.2015**

Tel./ Fax. +7 3452 68-58-71

E-Mail: ipcwc@csp72.ru

1. Contact data / 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 / E-Mail

1. Data for participants / Данные для участников

N	Last name	First names	Date of birth	Sex	Citizenship	Passport №	Date of exp.
N	Фамилия	Имена	Дата рождения	Пол	Гражданство	№ паспорта	Срок действия
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							

2. Postal address

Почтовый адрес

Postal address for sending invitation	Почтовый адрес для отправки приглашения
--	--

Date / Дата

Signature/Подпись