**Банківські реквізити для оплати участі в Summer Stroke Summit – 2019**

**для фізичної особи**

**Отримувач платежу:** ГО «Українська асоціація боротьби з інсультом»

**ЄДРПОУ** 33193539

ПАТ КБ «ПРИВАТБАНК», Р/р 26002052626190 ,

**МФО** 300711

**Призначення платежу**: Добровільна пожертва на статутну діяльність в 2019 від \_**вказати ПІБ учасника**

**УМОВИ РЕЄСТРАЦІЇ ТА ОПЛАТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категорія учасників | Реєстраційний внесок ( грн) | Примітка |
| Реєстраційний внесок для лікарів після 25 травня | **1200,00 грн** | **Оплата до 10 червня 2019** |
| РЕЄСТРАЦІЯ **для студентів / інтернів після 25 травня** | **1200,00** | **оплата до 10 червня 2019** |