**Ассоциация специалистов и исследователей в области глубинной памяти и регрессий**

**ГРУППА ПОДДЕРЖКИ АССОЦИАЦИИ**

*Данная форма участия не дает право практиковать от имени нашей Ассоциации.*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Важно, чтобы вы максимально подробно представили всю информацию о себе, имеющую отношение к каждому соответствующему разделу. Также процедура подачи запроса не будет считаться завершенной (запрос не будет принят к рассмотрению) до тех пор, пока вся требуемая вспомогательная информация не будут получена Ассоциацией.

1. Личные сведения:

**Имя (фамилия, имя, отчество):**

**Номер телефона:**

**Е-mail:**

**Возраст:**

**Сфера интересов:**

**Образование:**

**Профессиональная деятельность:**

1. Заверение:

Настоящим я подтверждаю, что вся информация, представленная в настоящем заявлении и приложенная к нему, является правдивой. Я понимаю, что фальсификация, введение в заблуждение или сознательный обман будут расценены как достаточные основания для немедленного отклонения моего заявления Экспертным Советом.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подпись:** |  | Дата: |  |

1. Перечень документов:
2. Чек об оплате вступительного взноса в размере 1 000 руб.