

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ФОРУМЕ

Регион Российской Федерации	
Наименование организации высшего образования субъекта Российской Федерации	
Ф.И.О. участника	
Категория участника (руководитель (активист) клуба, участник клуба исторической реконструкции), название клуба	
Факультет, курс	
Дата рождения	
Телефон	
Адрес электронной почты	
Подпись*	

* ставя свою подпись вы даете свое согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст.9 Федерального закона №152-ФЗ «О защите персональных данных».