چهارمین کنفرانس کسب و کار بیمه

جشنواره تجارب برتر بازاریابی و فروش حرفه ای خدمات بیمه

۲۷-۲۸مهرماه ۱۳۹۰

نام شرکت / موسسه / سازمان : .....

نام نماینده شرکت : ..... شماره تلفن همراه نماینده سازمان: .....

زمینه فعالیت: .....

نشانی دفتر : .....

نشانی پست الکترونیکی : ..... تلفن : .....

نشانی سایت : ..... فاکس: .....

نوع ثبت نام	ثبت نام برای شرکت در کنفرانس و جشنواره (A)	پذیرش نفرات برتر در جشنواره تجارب برتر بازاریابی و فروش حرفه ای بیمه (B)	درج مشخصات نفرات برتر در کتاب گنجینه تجارب برتر بازاریابی و فروش حرفه ای بیمه(C)
ثبت نام فردی	۲۶۰۰۰۰۰ ریال	۳۸۰۰۰۰۰ ریال	۱۸۰۰۰۰۰ ریال
ثبت نام گروهی بالای ۵ نفر	۲۴۰۰۰۰۰ ریال	۳۴۰۰۰۰۰ ریال	۱۴۰۰۰۰۰ ریال
ثبت نام گروهی بالای ۱۰ نفر	۲۲۰۰۰۰۰ ریال	۳۲۰۰۰۰۰ ریال	۱۲۰۰۰۰۰ ریال

مشخصات شرکت کنندگان

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	مدرک تحصیلی	تلفن مستقیم	تلفن همراه	نوع ثبت نام		
						A	B	C
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

جدول تعرفه ثبت نام

شماره حساب: بانک ملت شعبه کارگر شمالی به شماره حساب ۱۴۲۴۱۶۱۰۲۰ جام به نام شرکت ایده پردازان کسب وکار

مبلغ ..... ریال طبق شماره فیش واریزی ..... نزد بانک ..... شعبه .....در تاریخ ..... واریز گردید.

مهر و امضاء

نشانی دبیرخانه: تهران ، کوی نصر (گیشا) ، خیابان شهید فاضل شرقی (کانال) ، خیابان بلوچستان ، انتهای خیابان هفدهم ، نبش کوچه خاش ، پلاک ۱۵ ، ساختمان پردیس

تلفکس :۸۸۲۶۰۳۴۱-۰۹۱۲۸۱۴۵۴۸۷ مریم سلگی

وب سایت : www.insurancebusiness.ir پست الکترونیک : conference@insurancebusiness.ir