

# Group Registration Form

First Name of the group manager: .....

*Ім'я керівника*

Last Name of the group manager: .....

*Прізвище керівника*

Country: .....

*Країна*

Phone: .....

*Телефон*

Organization: .....

*Організація*

Em@il: .....

Be precise! Your Congress pass will be sent to you to this email address  
*Будьте уважні! Ваш пропуск на Конгрес буде відправлений на цю електронну адресу*

Number of full delegates (minimum number of 5 people): .....

*Кількість повних делегатів (мінімальна група 5 людей)*

Signature of the group manager .....

*Підпис керівника групи*

Payment method — 290 € per each full delegate:

Bank transfer sum ..... €

**Please inform your bank that the transfer fees will be charged to the sender**

## PAYMENT

*Оплата*

Beneficiary "XXXXIII International Apimondia Congress Organizing Committee" NGO

*Одержувач: ГО "Організаційний комітет XXXXIII Міжнародного Конгресу Апімондії"*

Account: 26006500048917

Bank: PJSC "CREDIT AGRICOLE BANK"  
42/4, Pushkinska Str., 01004 Kyiv, Ukraine  
Tel./Fax +380445810766

SWIFT: AGRIUAUK

Payment: charitable donation  
(registration for the 43rd Apimondia International Congress)

*Призначення платежу: благодійний внесок (реєстрація на 43 Міжнародний Конгрес Апімондії)*

**Please inform your bank that the transfer fees will be charged to the sender**

Please, after payment, put the completed Form to an envelope and post to:

XXXXIII International Apimondia Congress Organizing Committee  
17/2 Staronavodnytska St., Kyiv, 01015, Ukraine

And scan and send to **reg@apimondia2013.org.ua**

Date .....

*Дата*

## Sponsors & Partners

*Спонсори і Партнери*

