

INTERNATIONAL COLLOQUIUM
ON CONTROL OF DETONATION PROCESSES

Notification of Participation Form



Карточка участника

Name / Ф.И.О.
.....
.....

Organization / Организация
.....
.....

Mailing Address / Почтовый адрес
.....
.....

Phone / Телефон
Fax / Факс
E-mail / Эл. почта

Please check the relevant boxes:
Пожалуйста, укажите в соответствующем квадрате

☐

I would like to participate

Я намерен(а) участвовать

☐

I would like to present a paper

Я намерен(а) представить доклад

Provide a title of the paper and authors
Укажите название доклада и авторов

.....
.....
.....
.....

☐

Please keep me informed

Пришлите мне дополнительную информацию

Date / Дата

Signature / Подпись