

ФОРМА ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ МЕРОПРИЯТИЯ В УКРАИНЕ

ДЛЯ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ВСТРЕЧ, ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫХ, ПОЛУГОДОВЫХ ИЛИ ЕЖЕГОДНЫХ СОБРАНИЙ / СЕМИНАРОВ / МЕРОПРИЯТИЙ, ДЛЯ ВСТРЕЧ С БОЛЕЕ ЧЕМ 100 УЧАСТНИКАМИ, А ТАКЖЕ ДЛЯ ЛЮБЫХ ПЛАТНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Данная форма должна быть заполнена печатными буквами и предоставлена в компанию Amway Украина за 30 (тридцать) дней до начала продажи билетов на мероприятие или за 60 (шестьдесят) дней непосредственно до начала данного мероприятия (в зависимости от того, что произойдет раньше). Например, если билеты появляются в продаже за 10 (десять) дней до начала мероприятия, то регистрация должна быть проведена за 60 (шестьдесят) дней до даты мероприятия. По своему усмотрению, компания Amway Украина может разрешить или не разрешить проведение мероприятия, а также наложить ограничения в отношении стоимости билетов.

Программа мероприятия предоставляется вместе с этой формой на отдельном листе.

ФИО лица, ответственного за организацию мероприятия, и контактная информация		
Контактное лицо: _____ Номер Договора НПА: _____		
тел.: _____ факс: _____ моб.тел.: _____		
e-mail: _____		
Ответственный Бриллиантовый НПА/Лидер: _____		
Название мероприятия:		
Место проведения мероприятия:		
Помещение: _____ Адрес: _____		
Город: _____ Кол-во мест: _____		
Тип мероприятия: (отметьте галочкой <input checked="" type="checkbox"/> соответствующий)		
<input type="checkbox"/> ежемесячные собрания или мероприятия <input type="checkbox"/> ежеквартальные мероприятия <input type="checkbox"/> полугодовые мероприятия <input type="checkbox"/> ежегодные мероприятия <input type="checkbox"/> другое _____		
Презентация по продукции тренером компании*: да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>		Презентация компании отделом по работе с НПА*: да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
Стоимость билета на 1 человека (с НДС):		Ожидаемое количество участников:
Имена и фамилии выступающих:	Сертификация для выступающих:	Темы выступлений:
1. _____	1. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	1. _____
2. _____	2. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	2. _____
3. _____	3. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	3. _____
4. _____	4. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	4. _____
5. _____	5. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	5. _____
Дата(ы) мероприятия: (дата и время начала и дата и время окончания)		
Начало: дата: _____ время: _____ Окончание: дата: _____ время: _____		
Подписывая данную форму, Вы тем самым подтверждаете, что внимательно ознакомились с УКРАИНСЬКОЙ ПОЛИТИКОЙ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ТРЕНИНГОВ И ОБУЧЕНИЯ, соглашаетесь со всеми ее условиями и положениями и подтверждаете, что заявленное мероприятие будет проводиться в строгом соответствии с требованиями этой Политики.		
Дата: _____		Подпись: _____

Если Вам недостаточно места в любой из граф, используйте дополнительный лист и приложите его вместе с данной формой. Кол-во приложений: _____ . Используемые аудио- и видеоматериалы – смотрите на второй странице.

*** Презентацию по продукции и презентацию компании, которые проводятся тренерами и сотрудниками отдела по работе с НПА, Вы можете заказать, если в мероприятии принимают участие более 200 человек.**



ФОРМА ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ МЕРОПРИЯТИЯ В УКРАИНЕ

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ АУДИО- И / ИЛИ ВИДЕОМАТЕРИАЛЫ ЛИБО ДРУГИЕ НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ

В рамках процесса регистрации мероприятия любые аудио- и / или видеоматериалы, либо другие наглядные материалы должно быть рассмотрены и утверждены компанией Amway Украина перед их использованием.

№	Описание	Название	Выступающий / автор	Одобрено Amway
1				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10				<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Своей подписью Вы подтверждаете, что использование перечисленных выше аудио- и / или видеоматериалов либо других наглядных пособий отвечает требованиям Закона Украины «Об авторском праве и смежных правах» от 11.07.2001 г. №2627-III и что в соответствии с данным законом Вы имеете лицензию на копирование выше перечисленных материалов.

Дата: _____

Подпись: _____

Пожалуйста, отправьте данную форму в **Отдел по правилам ведения бизнеса** по адресу:

ООО «Эмвей Украина»
ул. Боженко 87, г. Киев, 03150, Украина

Телефон: + 38 044 495 13 00

Факс: +38 044 495 13 44

E-mail: ukraine_bcc@amway.com