**Форма регистрации команды-участника Конкурса**

Заполненную форму необходимо направить до **30 июня 2019 года** на эл. почту: [sanprof@volmedic.com](mailto:sanprof@volmedic.com) с темой письма «Конкурс лучшая команда».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Регион** | **Город** | **ФИО волонтеров-медиков** |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Обо всех изменениях просьба сообщать координатору профилактических программ ВОД «Волонтеры-медики» – Шиловой Юлии Ивановне, моб. тел.: +7-964-516-00-32, эл. почта: [sanprof@volmedic.com](mailto:sanprof@volmedic.com).