|  |
| --- |
|  |
|  **ЗАО " БАВ - Движение "** |
|  197758, ул. Ленинградская, д. 99 лит. А, |
|  пос. Песочный , МО Парголово, |
|  г. Санкт-Петербург |
|  Тел./факс: (812) 611-02-03 |
|  [www.bawm.ru](http://www.bawm.ru)  |
|  |
|  08 ноября 2017 г. |
|  |
| **ПРИГЛАШЕНИЕ НА ТЕХНИЧЕСКИЙ СЕМИНАР WABCO** |
|  |
| Имеем честь пригласить Вас на проводимый, совместно с компанией WABCO, КОММЕРЧЕСКИЙ СЕМИНАР - WABCO SHOP, который состоится 20 – 21 декабря 2017 года |
|  |
| WABCO SHOP (г. Санкт-Петербург) |
| **Технический тренинг:** * традиционная пневматическая система
* колесный тормоз
* подвеска
* ABS/ASR
* ECAS
* EBS
* IVTM
* диагностика

**Коммерческий тренинг:** * дилерская сеть
* заказ-получение
* гарантия
* способы продаж
* «пираты»
* вопросы и ответы
 |
| Место проведения : ЗАО "БАВ-Движения" г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 99 лит. А, **начало занятий 10.00** |
|  |
| Стоимость участия 7 900 руб. за каждый день обучения на **одного человека**. |
| Читать семинар будут представители компании WABCO в России и странах СНГ |
| Проживание - за счет участников семинара. Иногородним поможем с устройством в гостиницу. |
| Прошу принять во внимание, что количество участников ограничено. |
| По всем вопросам ( заявка на семинар, гостиница и др.) обращаться к ответственному исполнителю:ИВАНОВУ ЮРИЮ МИХАЙЛОВИЧУ |
| E-mail: y.ivanov@bawm.ru |
| тел./факс **+7 (812) 611 02 03** **моб. +7 931 3674180** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
|  **ЗАО " БАВ - Движение "** |
|  197758,ул. Ленинградская, д. 99 лит. А, |
|  пос. Песочный , МО Парголово, |
|  г. Санкт-Петербург |
|  Тел./факс: (812) 611-02-03 |
|  [www.bawm.ru](http://www.bawm.ru)  |
|  |
|  08 ноября 2017 г. |

 |
|  |
|

|  |
| --- |
|  **ЗАЯВКА** |
|  |
|  **На участие в техническом семинаре WABCO-SHOP** |
|  |
|  |
| Компания (наименование организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Почтовый индекс, адрес (фактический) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| просим включить в список, участвующих в семинаре, |
| следующих специалистов : |
| **№** | **Фамилия, имя, отчество.** | **Тема семинара: WABCO-SHOP** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
|  |  |  |
|  | Форма оплаты(нал./безнал.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Оплату за участие в обучении гарантируем. |  |
|  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Должность М.П. |  подпись / Фамилия, И.О. / |
|  |  |  |
|  | Контактная информация | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Тел., E.mail : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
|  | **Все графы подлежат обязательному заполнению.** |

 |