Заявка на посещение проекта «Полигон» в «Фонд поддержки слепоглухих «Со-единение»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** | **Телефон** | **Эл. почта** | **Цель визита** | **Желаемые устройства для ознакомления** | **Информация о наличии сопровождающего** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |