

Formularz zgłoszenia

Imię:……………………………………………………………………………………………..

Nazwisko:……………………………………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………

E-mail: …………………………………………………………………………………………..

Nazwa szkolenia: ……………………………………………………………………………….

Termin: ………………………………………………………………………………………….

**Ważne!** Bardzo prosimy o kontakt telefoniczny z biurem, jeśli nie dostaną Państwo potwierdzenia zakwalifikowania na szkolenie w przeciągu 2 dni od wysłania formularza zgłoszeniowego - zdarza się, że Państwa zgłoszenia do nas nie docierają.

Warunkiem uczestnictwa jest przesłanie zgłoszenia mailowo lub faksem i opłacenie udziału   
w dniu szkolenia.

Rezygnacja ze szkolenia na 9 dni roboczych przed terminem szkolenia powoduje obciążenie pełnymi kosztami udziału w szkoleniu.

Formularz zgłoszeniowy jest jednocześnie umową o udział w szkoleniu.