

ZGŁOSZENIE
na szkolenie w dniach 19 – 20 marca 2015 r. –
WARSZAWA

Formularz prosimy przekazać fax-em na nr 22/827-46-25
lub e-mail lustracja@krs.com.pl

1. Imię i nazwisko.....
Adres.....
PESEL.....e-mail.....
Tel.....fax.....

2. Płatność za szkolenie ww. kwocie zostanie dokonane na konto nr
14 8015 0004 0191 6575 2002 0001 w terminie do
16.03.2015 r.
3. Zgłoszenia przyjmowane są do dnia 16.03.2015 r.

Uwaga:

**W przypadku, gdy płatnikiem szkolenia będzie zakład pracy –
proszę obowiązkowo podać:**

- imię i nazwisko uczestnika.....
- nazwę i pełny adres zakładu
- NIP zakładu kierującego na szkolenie.....

Organizator szkolenia zastrzega niewielkie zmiany w programie.

Ewentualną rezygnację ze szkolenia przyjmujemy w formie pisemnej na 7 dni przed terminem szkolenia i zwracamy przelaną kwotę. Po tym terminie zwracamy 50 % wpłaconej kwoty

Upoważniamy Krajową Radę Spółdzielczą do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

.....

Pieczęć i podpis
osoby upoważnionej