

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

W celu zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu – prosimy wypełnić poniższy formularz zgłoszeniowy i przesać go mailem na adres informacje@kraszkozenia.pl lub faxem na numer **022-614-91-96**. Na podstawie przesłanych informacji - skontaktujemy się z Państwem w celu dokończenia rezerwacji miejsc na wybrane szkolenie.

1. Wybierz szkolenie

Nazwa szkolenia	
Termin szkolenia	

2. Wpisz swoje dane

Imię	
Nazwisko	
e-mail	
Telefon	
Firma*	
NIP*	
Adres – ulica	
Miasto	
Kod	

3. Uczestnicy szkolenia *

Imię i nazwisko		Stanowisko	
Imię i nazwisko		Stanowisko	
Imię i nazwisko		Stanowisko	
Imię i nazwisko		Stanowisko	

* Nie dotyczy zgłoszeń indywidualnych.

Przeczytałam/em ogólne Warunki Uczestnictwa i akceptuję je.

.....
Czytelny podpis osoby zgłaszającej

.....
Pieczęć firmowa*