

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA

Zgłaszamy swoje uczestnictwo w szkoleniu pt.:

.....
.....

Termin: _____

Pełna nazwa instytucji: _____
Adres: _____
NIP: _____
Koszt uczestnictwa _____
Osoba do kontaktu: _____
TEL: _____ FAX: _____
E-mail: _____

UWAGA! Jeśli ktoś posiada przynajmniej jedną z poniższych licencji – prosimy o jej podanie.

Imię i nazwisko uczestnika	Nr licencji zarządcy	Nr licencji pośrednika	Nr licencji rzeczoznawcy

Należność za udział prosimy przekazać po szkoleniu na rachunek bankowy:**Santander Bank Polska S.A. nr konta 44 1090 2590 0000 0001 3463 7339**dla: **4EDU Sp. z o. o., ul. Jagiellońska 3/5, 44-100 Gliwice**

W przypadku rezygnacji ze szkolenia na 1 dzień przed szkoleniem uczestnik zobowiązuje się do uiszczenia 50% odpłatności za szkolenie.

W przypadku rezygnacji w dniu szkolenia uczestnik zobowiązuje się do uiszczenia 100% odpłatności za szkolenie.

data i podpisWięcej informacji można uzyskać pod nr tel. **32 302-96-84/88** nr fax **32 721-86-53**
lub pisząc na szkolenia@4edu.com.pl