

Karta zgłoszeniowa

LP.	NAZWA SZKOLENIA / TRENINGU	TERMIN	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA
1			
2			
3			
4			
5			

Zgłaszający			
IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA FIRMY ZGŁASZAJĄCEJ	DANE DO FAKTURY		DANE DO FAKTURY
ADRES			
NIP			
OSOBA ZGŁASZAJĄCA			
KONTAKT (tel./ e-mail)			
TELEFON DO FIRMY			

Prosimy o przefaksowanie wypełnionej karty zgłoszeniowej na numer (0 32) 352 60 70 lub przesłanie pocztą elektroniczną na adres biuro@prospero.com.pl. Oryginał prosimy wysłać pocztą.

Należność za szkolenie:

słownie:

Całość do zapłaty na podstawie otrzymanego rachunku, najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

Konto: PROSPERO Business Training s.c. , ul. Francuska 35/37, NIP: 954-10-26-168
40-027 Katowice, ING Bank Śląski S.A. ODDZIAŁ W KATOWICACH
nr 50 1050 1214 1000 0007 0297 3728

Pieczątką firmy
(w przypadku zgłoszenia przez firmę)

Data i podpis uczestnika
