

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejsowość i data)

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

DLA OSOBY

Imię i nazwisko

Data	Miejsce szkolenia	Podpis

Uwaga:

- Kartę zgłoszenia uczestnictwa wypełnioną **wielkimi literami** ręcznie lub w komputerze należy przesyłać na adres e-mail: krzysztof.cieslak@motoconsilio.pl
- Koszt szkolenia wynosi 150 zł (+VAT)
- **Numer konta: 38 1020 4317 0000 5702 0322 5471** . Prosimy o zabranie potwierdzenia przelewu.
- Aby zgłosić na szkolenie więcej niż jedną osobę prosimy o wypełnienie oddzielnej karty uczestnictwa dla każdej osoby.
- Przesłanie wypełnionego formularza stanowi podstawę do wystawienie faktury VAT

.....
Zgłaszający