

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Temat i termin szkolenia:			
Miejsce szkolenia:			
Osoby zgłoszone:	1)	2)	
	3)	4)	

Dane do wystawienia faktury:	
Nabywca	Odbiorca

Tel. kontaktowy:	Adres e-mail:
Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Verte – Centrum Szkoleń i Rozwoju Kadr informacji o organizowanych szkoleniach drogą mailową.	
Podpis i pieczęćka:	
Oświadczam, że uczestnictwo w zamówionym szkoleniu opłacone jest / nie jest opłacone (niewłaściwe skreślić) w 70% lub w całości ze środków publicznych.	
Każde zgłoszenie jest potwierdzane mailowo na adres wskazany przez Zamawiającego. W przypadku braku potwierdzenia bardzo prosimy o kontakt.	
<p>Bezpłatna rezygnacja ze szkolenia następuje nie później niż na 3 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia.</p> <p>W przypadku zgłoszenia rezygnacji na 2 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia Zamawiający lub Uczestnik zobowiązany jest do poniesienia opłaty w wysokości 50% ceny szkolenia. Zgłoszenie Rezygnacji w dniu organizacji szkolenia lub nieobecność na szkoleniu nie zwalnia uczestnika z obowiązku zapłaty 100% ceny szkolenia.</p>	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROSIMY PRZESYŁAĆ NA FAKS:
71 321 56 41 / 71 722 79 71 LUB E-MAIL BIURO@CENTRUMVERTE.PL
