

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Prosimy o wypełnienie i przesłanie karty zgłoszeniowej na nr fax.: /033/818 22 33 lub /033/487 66 89
lub mailowo: szkolenia@agamon.biz

Zgłoszenie na szkolenie pt.:

.....
.....

Organizowane w terminie i miejscu:

.....

Firma

Adres

.....

Tel Fax NIP

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika	Stanowisko służbowe	e-mail/telefon
1			
2			
3			
4			

Prosimy o podanie e-maila bądź nr faksu, na który będą wysyłane informacje organizacyjne o szkoleniu oraz faktura proforma:

.....

Ewentualnej rezygnacji prosimy dokonać nie później niż na 7 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia.

W przeciwnym razie uczestnik zostanie obciążony 50% kosztów szkolenia.

Przed rozpoczęciem szkolenia zostanie do Państwa wysłana elektronicznie faktura proforma z terminem płatności do dnia rozpoczęcia szkolenia.

Niniejszym upoważniam CENTRUM SZKOLEŃ AGAMON S.C. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy i zobowiązuje się do uregulowania należności przelewem w ciągu 7 dni od daty otrzymania faktury proforma na konto **ING BANK ŚLĄSKI S.A. 03 1050 1070 1000 0090 7033 2706.**

.....

/pieczętka i podpis Dyrektora/Prezesa/Kierownika/Księgowego/