FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Warsztaty szkoleniowe na temat praktycznego wykorzystania systemów Magazyn i Diety- praca przy komputerach.

TERMIN: .....

MIEJSCE: .....

DODATKOWE INFORMACJE:tel: 042-64-80-334, fax: 042-64-80-302, email: **michal.pertynski@arisco.pl**

1	Część I i II - Szkolenie dotyczące programów **Magazyn i Diety** (**1-sza osoba poza Łodzią)**	350,-zł brutto	
2	Część I i II - Szkolenie dotyczące programów **Magazyn i Diety (1-sza osoba w Łodzi)**	250,-zł brutto	

4	Część I i II - Szkolenie dotyczące programów **Magazyn i Diety (każda kolejna osoba poza Łodzią)**	150,-zł brutto	
5	**Część I i II -** Szkolenie dotyczące programów **Magazyn i Diety (każda kolejna osoba w Łodzi)**	150,-zł brutto	

- proszę zaznaczyć odpowiednią ofertę szkolenia,
- organizator szkolenia nie ponosi kosztów związanych z dojazdem do miejsca szkolenia,
- organizator ma prawo odwołać szkolenie w przypadku małej liczby uczestników,
- opłata za szkolenie następuje na podstawie faktury wystawionej i przesłanej pocztą, po szkoleniu,

Ilość miejsc ograniczona ze względu na szkolenie prowadzone przy komputerach w maksymalnie 20 osobowych grupach.

O przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność przysyłanych zgłoszeń.

Rezygnacja ze szkolenia powinna się odbyć w formie pisemnej, najpóźniej 3 dni przed terminem szkolenia. W przypadku nie zachowania w/w zasad, jednostka reprezentowana przez daną osobę (osoby) zostanie obciążony kosztami jak za uczestnictwo osoby (osób) w warsztatach szkoleniowych.

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko :.....

Imię i nazwisko :.....

Nazwa jednostki :.....

Adres (ulica, kod pocztowy) :.....

NIP: ..... **Email**: ……

Nr telefonu
(osoba kontaktu) : .....**Fax:** .....

…..……
Kierownik jednostki (pieczęć i podpis)

Warunkiem wzięcia udziału w szkoleniu jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego na numer faksu (042) 648-03-02