

1. DANE

- IMIĘ I NAZWISKO
- DATA I MIEJSCE UODZENIA.....
- PESEL
- NAZWA FIRMY
- ADRES FIRMY
- NIP FIRMY

2. MIESJCE SZKOLENIA

- SALE HRUMIESZOWSKA
ul. Hrubieszowska 6a
01 – 209 Warszawa

3. CENA SZKOLENIA

- 400zł – od osoby
- 375zł – każda następna osoba z tej samej firmy

4. OSOBA DO KONTAKTU

- Imię i Nazwisko
- Nr telefonu
- Adres e-mail

WARUNKIEM UCZESTNICTWA W SZKOLENIU JEST PRZESŁANIE ZGŁOSZENIA, A NASTĘPNIE DOKONANIE WPŁATY PO OTRZYMANIU POTWIERDZENIA ZAMÓWIENIA.

**Systherm Chłodnictwo i Klimatyzacja Sp. z o.o., 61-003 Poznań ul.Św.Wincentego 7
Raiffeisen Bank Polska S.A. O/Poznań 60 1750 1019 0000 0000 3320 7395
tytułem: „Szkolenie w terminie ..., (imię i nazwisko uczestnika)”**

Upoważniamy firmę SYSTHERM CHIK Sp. z o.o. do wystawienia faktury bez podpisu nabywcy.

*Rezygnację z udziału w szkoleniu przyjmujemy na podstawie pisemnej informacji w terminie do 19.06.2017 robocze przed planowanym rozpoczęciem szkolenia.
W przypadku późniejszej rezygnacji lub nieobecności na szkoleniu będziemy zmuszeni pobrać 100% należności za szkolenie.*

Kartę zgłoszenia proszę przesyłać na szkolenia@systherm.pl

.....
pieczętka firmy

.....
podpis Prezesa/Dyrektora