| KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONFERENCJI, SZKOLENIU: | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pełna nazwa i adres instytucji (zamieszczana na fakturze VAT): | | | | |
| NIP: | | adres e-mail: | | |
| telefon: | | fax: | | |
| Zgłaszamy następujące osoby jako uczestników szkolenia: | | | | |
| LP. | IMIĘ I NAZWISKO uczestnika(ów): | STANOWISKO PRACY: | KOD SZKOLENIA: | TERMIN SZKOLENIA: |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

Zobowiązujemy się do przekazania należności z tytułu kosztów uczestnictwa w szkoleniach w wysokości ..... zł wyżej wymienionych ..... osób na konto **Europejskie Centrum Rozwoju Biznesu (ECRB POLSKA)**.
Oświadczamy, iż po przesłaniu wypełnionej karty zgłoszenia dokonamy opłaty w pełnej wysokości nawet w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w ww. szkoleniu(ach) w terminie późniejszym.

.....

Pieczęć firmowa

Podpis Gł.Księgowego lub Prezesa

**EUROPEJSKIE CENTRUM ROZWOJU BIZNESU (ECRB POLSKA)**

tel. +48 71 396 35 25, fax +48 71 722 01 04, adres internetowy: http://www.ecrb.pl, e-mail: ecrb@ecrb.pl

nazwa banku: ALIOR BANK; nr rachunku: 66 2490 0005 0000 4500 3343 6739

## ✍ Pytanie do prowadzącego:

.....

.....

.....

.....

## ✍ Państwa oczekiwania wobec szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....