



FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Imię i Nazwisko

Numer Pesel

NIP

Adres zameldowania

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Wybrana data szkolenia

Płatność w wysokościbrutto(I rata) należy przelać na konto:

BZWBK 27 1090 1694 0000 0001 0378 0655

II rata w wysokości płatna po pierwszych zajęciach.

Składając i podpisując niniejszy Formularz, Zgłaszający potwierdza, że zapoznał się i akceptuje załączone do Formularza Warunki Uczestnictwa. Warunki te znajdują się również na stronie internetowej www.szkoleniaturystyczne.pl

Data i podpis Zgłaszającego

.....

Szkoleniaturystyczne.pl, ul. Warszawska 26, 05-520 Konstancin-Jeziorna, tel.022 7117082,
fax:022 7117080,mail:biuro@szkoleniaturystyczne.pl