Formularz zgłoszeniowy na warsztaty

Prosimy o wypełnienie wszystkich poniższych pól w celu zgłoszenia uczestnictwa w warsztatach.

1. Dane firmy zgłaszającej

Nazwa firmy:

Adres: _____

NIP: _____ KRS: _____ REGON: _____

2. Dane osoby odpowiedzialnej za podpisywanie dokumentów

Imię i nazwisko: _____

Pełniona funkcja: _____

3. Dane reprezentanta firmy podczas warsztatów

Imię i nazwisko: _____

Pełniona funkcja: _____

e-mail: _____

telefon kontaktowy: _____

4. Informacje o warsztatach

Nazwa warsztatów (zgodnie z załączoną ofertą): _____

Szacowana liczba uczestników: _____

Ustalony telefonicznie termin wydarzenia: _____

Godzina rozpoczęcia: _____ Godzina zakończenia: _____

5. Podpis i zgoda

Podpis osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie: _____

Data: _____