

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Warsztaty dla osób niepełnosprawnych z zakresu udzielania pomocy przedmedycznej osobom niepełnosprawnym „MY TEŻ MOŻEMY RATOWAĆ ŻYCIE”

Miejsce: Centrum Kongresów i Rekreacji Orle Gniazdo, 43 – 370 Szczyrk, ul. Wrzosowa 28A

Termin: 23 – 25.10.2013

Prosimy o przesłanie zgłoszenia e-mailem (skan): repcja@orle-gniazdo.pl. Oryginał zgłoszenia należy zabrać ze sobą .
Zgłoszenia można nadsyłać do 5 dni przed rozpoczęciem warsztatów lub do wyczerpania limitu miejsc.

DANE UCZESTNIKA

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

Imię		Nazwisko	
Pesel (konieczny do certyfikatu)		Telefon	
Tel. kom.		Mail	
Fax		Stanowisko	

DANE DO FAKTURY

Firma			
Ulica			
Miasto			
Kod		NIP	

Oświadczam, że jestem płatnikiem podatku VAT i wyrażam zgodę do wystawienia faktury bez mojego podpisu.

KOSZT UCZESTNICTWA

Cena zawiera: szkolenie i warsztaty praktyczne, udział specjalistów, sprzęt szkoleniowy, materiały pomocnicze, certyfikat, zakwaterowanie oraz wyżywienie (do ceny doliczono obowiązującą stawkę VAT 23%)

499 zł

Doba hotelowa trwa od godziny 14:00 do godz. 12:00 dnia następnego.

SPOSÓB PŁATNOŚCI

Przelew na nr konta: Bank Millennium S.A. 38 1160 2202 0000 0000 4314 6496

Tytuł przelewu: WARSZTATY PRZEDMEDYCZNE w dniach:

Opłatę należy uiścić przed rozpoczęciem warsztatów.

INFORMACJE DODATKOWE

Organizator zobowiązuje się do wystawienia faktury VAT w terminie 7 dni, licząc od daty wpływu wpłaty na rachunek bankowy. W przypadku odwołania warsztatów, Organizator zobowiązuje się do zwrotu kosztów uczestnictwa. W przypadku rezygnacji zgłoszonej osoby ze szkolenia, koszty uczestnictwa nie będą zwracane. Prosimy o zabranie odzieży sportowej na zajęcia praktyczne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich wymienionych wyżej danych osobowych. TAK / NIE

Data

Podpis