

ORGANIZATOR: DELPHI – OŚRODEK SZKOLENIOWY

Prowadzony przez DELPHI Biuro Doradztwa i Usług

03-216 Warszawa, ul. Modlińska 6

Fax. (022) 811 22 11

Tel. (o-22) 811 22 11, 811 22 12, 814 30 54

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU:

„Szkolenie dla pracodawców i kadry kierowniczej w zakresie bhp”

WARUNKI UCZESTNICTWA:

Podstawą udziału w szkoleniu jest osobiste złożenie, przesłanie listownie lub faxem wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz **zapłata należności** i **przesłanie potwierdzenia wpłaty najpóźniej do dnia 24 września 2010 r.**

Koszt uczestnictwa jednej osoby – **160 PLN (zw. z VAT)**

Termin szkolenia – **29 września 2010r**

Zajęcia odbędą się w godzinach: **10:00 do 16:00**

Miejsce: **Warszawa, ul. Modlińska 6 lok. 123** (przystanek: Żerań FSO, -linie 16,18,21, 144 ,509,503 i inne.)

W przypadku rezygnacji uczestnika lub uczestników po dokonaniu wpłaty nie przewiduje się zwrotów wniesionych opłat – stanowią one opłatę manipulacyjną, związaną z przygotowaniem szkolenia.

Zamawiam szkolenie dla:

IMIĘ I NAZWISKO, DATA I MIEJSCE URODZENIA, STANOWISKO :

1.
2.
3.
4.
5.

NAZWA FIRMY:

ADRES, ULICA: KOD:

MIASTO: NR NIP:

TELEFON: FAX:

Imię i nazwisko **Tel.**
osoby do
kontaktu

Oświadczam, że należność w wysokości x **160 zł** =..... (słownie:
.....złoty.) zostanie w dniu przelana
na konto:

DELPHI Biuro Doradztwa i Usług nr :71 1050 1054 1000 0022 2464 0991

Upoważniam do wystawiania faktury bez podpisu odbiorcy.

PIECZĘĆ FIRMOWA

Akceptuję warunki uczestnictwa

Czytelny podpis zamawiającego