

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejscowość, data)

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Zgłaszamy udział przedstawicieli naszej Firmy w szkoleniu ELLAB ACADEMY 2012:

Udział firmy:

- **15.V.2012** PHARM & CAL (farmacja i kalibracja) tak nie
- **16.V.2012** FOOD (przemysł spożywczy) tak nie

Cena za 1 moduł: 755,- zł brutto (1-szy lub 2-gi dzień)

Cena za 2 moduły: 1 295,- zł brutto

Cena obejmuje: szkolenie, materiały, obiad i kolację. **Cena nie obejmuje kosztów noclegów.**

Należność prosimy regulować przelewem na konto Kredyt Banku S.A. I Oddział w Warszawie
48 1500 1012 1210 1003 3124 0000 do dnia **27 kwietnia 2012 r.**

Liczba osób uczestniczących:

.....
(imię nazwisko/stanowisko)

.....
(imię nazwisko/stanowisko)

.....
(imię nazwisko/stanowisko)

.....
(imię nazwisko/stanowisko)

Rezerwacja miejsc noclegowych w Hotelu Cyprus (www.hotel-cyprus.pl):

15./16.V.2012 pok. 1 os. pok. 2 os.
(ilość) (ilość)

16./17.V.2012 pok. 1 os. pok. 2 os.
(ilość) (ilość)

Cena pok. 1 os.: 165,80 zł (ze śniadaniem)

Cena pok. 2 os.: 208,65 zł (ze śniadaniem)

Organizator zapewnia wyłącznie rezerwację miejsc noclegowych.

Deklaracja uczestnictwa w uroczystej kolacji w dniu 15.V.2012:

.....
(ilość osób)

Dane kontaktowe:

- Osoba kontaktowa:
(imię, nazwisko, nr telefonu)
- e-mail na który należy wysłać potwierdzenie uczestnictwa:
- Nr telefonu i faxu:
- Nr NIP:

Niniejszym wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT bez naszego podpisu.

.....
(podpis i pieczęć)