

KARTA ZGŁOSZENIA

m.p.

**Biuro Zarządzania Jakością,
Środowiskiem i BHP
ul. Kasprzaka 25
01-224 Warszawa
fax: 022 632 28 20**

.....dnia.....

L.dz.

telefony kontaktowe:

tel.:.....

fax:.....

Zgłaszamy do udziału w szkoleniu:

AWL-02
Warszawa, 22-24 września 2009r.

NASTĘPUJĄCE OSOBY:

1.

2.

3.

Zobowiązujemy się do wpłaty na konto BZJŚiBHP kwoty:

.....osób x zł.= zł.....

Jesteśmy płatnikiem podatku VAT, nasz numer NIP:

Uwaga!

W przypadku rezygnacji z udziału w szkoleniu na mniej niż 7 dni przed jego rozpoczęciem organizator obciąży zgłaszającego kosztami rezerwacji.

podpis osoby delegującej