

Zgłoszenie prosimy przesłać na adres a.galinska@projektgamma.pl



ZGŁOSZENIE

tel. Kontaktowy +48 (22) 266 02 37

	Szkolenie	Termin	Imię i Nazwisko / Funkcja	Adres e-mail
1				
2				
3				
4				

CENA: osób x zł = zł (netto)

Płatnik / zgłaszający

Nazwa płatnika firma:	
Adres płatnika:	
Adres do korespondencji*:	
Tel. / Fax:	
E-mail:	
Numer NIP:	
Branża:	

Warunki zgłoszenia

- Odbiór zgłoszenia potwierdzimy faksem lub e–mailem.
- Nie wymagamy przedpłaty. Faktura VAT zostanie wystawiona w dniu szkolenia.
- Gamma D.Didiuk i M.Wasilewski Sp. j. zwraca pełną sumę opłaty za szkolenie, jeżeli pisemna informacja uczestnika o rezygnacji z udziału przesłana zostanie najpóźniej 7 dni przed jego rozpoczęciem.
- W wypadku rezygnacji po tym terminie Gamma D.Didiuk i M.Wasilewski Sp. j. nabywa prawa do obciążenia płatnika 50% kosztów szkolenia.
- Podpisanie zgłoszenia równoznaczne jest z akceptacją powyższych warunków oraz upoważnia Gamma D.Didiuk i M.Wasilewski Sp. j. do wystawienia faktury bez składania podpisu przez osobę upoważnioną ze strony firmy płatnika.

Gamma D.Didiuk i M.Wasilewski Sp. j.
01-612 Warszawa, ul. Mysłowicka 15

Pieczętka firmy

Czytelny podpis osoby zgłaszającej