

Formularz zgłoszeniowy

Proszę o zapisanie na szkolenie:

odbywające się w dniach:

imię i nazwisko uczestnika (lub lista uczestników)	
osoba do kontaktu	
email do kontaktu	
telefon do kontaktu	

Dane do faktury:

firma	
adres	
miejsowość, kod pocztowy	
NIP	
Ew. dopisek na kopercie ułatwiający dotarcie dokumentów do właściwego adresata (jeśli wymagany)	

Adres do wysyłki dokumentów – korespondencyjny (jeżeli inny niż powyższy):

firma	
adres	
miejsowość, kod pocztowy	

Warunki płatności*:

standardowe: płatność 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia płatność po szkoleniu (dopłata +5%)

Czy był/była już Pan/Pani u nas na szkoleniu?*

(dotyczy to także innych pracowników Państwa firmy)

nie tak (proszę podać nazwę szkolenia i orientacyjną datę jego rozpoczęcia)

.....

* proszę zaznaczyć wybraną opcję

- Formularz należy przesłać nam faksem (022 63 67 662), pocztą lub przynieść osobiście.
- Opłaty prosimy kierować na konto:

Akademia Linuksa, Skwer kard. S. Wyszyńskiego 9, 01-015 Warszawa
BRE BANK SA – Multibank, 47 11402017 00004202 02557791

- Zastrzegamy sobie prawo odwołania kursu lub jego przełożenia (zwrot wpłaconych pieniędzy lub akceptacja nowego terminu), jeśli nie zgłosi się na niego wystarczająca liczba uczestników.
- Na wszelkie pytania chętnie odpowiemy mailem lub telefonicznie.

.....
(podpis)