

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

1. NAZWA SZKOLENIA:

2. DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA:

Imię i nazwisko:	<input type="text"/>		
Adres zamieszkania:	Ulica: <input type="text"/>		
	Numer lokalu: <input type="text"/>		
	Kod pocztowy: <input type="text"/>	Miejscowość: <input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		
Branża/zawód*:	<input type="text"/>		

na podany adres e-mail otrzymasz kopie zgłoszenia oraz wszelkie informacje dotyczące szkolenia

3. DANE FIRMY (do faktury)

Nazwa przedsiębiorstwa:	<input type="text"/>		
Adres przedsiębiorstwa	Ulica: <input type="text"/>		
	Numer lokalu: <input type="text"/>		
	Kod pocztowy: <input type="text"/>	Miejscowość: <input type="text"/>	
NIP:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		

Oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMIN UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH OTWARTYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ KATOWICKĄ SPECALNĄ STREFĘ EKONOMICZNĄ S.A.