



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego
i przesłanie na numer fax.: (22) 826 85 05

Nazwa szkolenia

.....
.....

Data/miejsce

.....
.....

Cena

.....
.....

POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA

Po otrzymaniu formularza zgłoszeniowego prześlemy Państwu potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu na adres e-mail podany w formularzu na ok. 10 dni przed szkoleniem.

SPOSÓB PŁATNOŚCI

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie do organizatora zgłoszenia oraz dokonanie wpłaty w terminie 7 dni od daty otrzymania potwierdzenia zgłoszenia na konto Langas Group.

Alior Bank S.A. Nr R-ku:

91 2490 0005 0000 4500 9203 6414

NIP: 532-159-55-77

Firma

Adres

Imię i Nazwisko (1).....

Stanowisko

Imię i Nazwisko (2)

Stanowisko

Osoba do kontaktu

Stanowisko

E-mail

Telefon/Fax

Tak, wyrażam zgodę na przesyłanie ofert drogą elektroniczną

FAKTURA

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami VAT nasz nr NIP:

.....

Upoważniamy firmę Langas Group do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Oświadczamy, że nie jesteśmy płatnikami VAT

W przypadku wycofania zgłoszenia w terminie późniejszym niż 14 dni przed szkoleniem, uczestnik jest zobowiązany do pokrycia kosztów w wysokości 50% wartości zamówienia. W przypadku wycofania zgłoszenia w terminie późniejszym niż 7 dni przed szkoleniem, uczestnik jest zobowiązany do pokrycia kosztów w wysokości 100% wartości zamówienia. Odwołanie zgłoszenia musi być dokonane w formie pisemnej. Możliwe jest zgłoszenie zastępstwa uczestnika inną osobą. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany eksperta z przyczyn niezależnych od organizatora. Oświadczam iż zostałem(am) upoważniony(a) w imieniu firmy do podpisania formularza.

.....
podpis

.....
data i pieczęć

Już Dzisiaj Czekamy Na Państwa Zgłoszenie