**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **(dla firm)**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa szkolenia

**Dane zgłaszającego**: (PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI)

Firma……………………………………………………………………………………………………...

Adres……………………………………………………………………………………………………...

Adres do korespondencji………………………………………………………………………................

Telefon…………………………………………………………………………………………................

Adres e-mail………………………………………………………………………………………………

NIP………………………………………………………………………………………………………...

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Centro Plus Andrzej Rafalski informacji handlowej oraz kontakt w celach marketingowych drogą elektroniczną oraz przez telefon zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

……………………………

 Podpis

Zgłaszamy udział w szkoleniu następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Telefon kontaktowy | E-mail |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |

…………………………………………………………..

Data i czytelny podpis, pieczątka osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Zgłaszającego