

Formularz zgłoszenia na szkolenie

Nazwa szkolenia:

- ☐ Szkolenie « Narzędzia PerformanSe - aktualizacja metody PERF DIALECHO oraz stosowanie nowych rozwiązań: PERF START i WAY»

Termin i miejsce: 01-02.12. 2014r. Mrągowo, hotel Mercure

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: _____

Nazwa firmy/instytucji: _____

Adres: _____

NIP: _____

Telefon: _____ **fax:** _____ **e-mail:** _____

Liczba zgłaszanych osób: _____

Uczestnicy:

1.	e-mail:
2.	e-mail:
3.	e-mail:
4.	e-mail:
5.	e-mail:
6.	e-mail:
7.	e-mail:

Z noclegiem ☐ Bez noclegu ☐ Ilość noclegów _____

Data zgłoszenia

**Podpis osoby upoważnionej oraz
pieczęć z nr NIP**



Adres:
Ul. Wólczyńska 305
01-919 Warszawa

Tel: 22 875 30 05
Fax: 22 244 24 65
E-mail: biuro@euskapol.pl