



.....
Pieczęć firmy / instytucji

98- 270 Złoczew ul: Krasickiego 5
www.kursy-bhp-sieradz.pl
NIP: 827 215 37 04

ZGŁOSZENIE NA KURS / SZKOLENIE

Nazwa kursu / szkolenia.....
.....

Liczba osób zgłaszana na kurs.....

Cena za osobę.....

Osoba do kontaktu oraz telefon.....

Płatność na podstawie faktury:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Gotówką w trakcie kursu / szkolenia |
| <input type="checkbox"/> | Przelewem do 7 dni po zakończeniu kursu / szkolenia |
| <input type="checkbox"/> | Przelewem do 14 dni po zakończeniu kursu / szkolenia |

Jeżeli rozpoczęcie kursu nie będzie możliwe z winy organizatora wpłacone zaliczki podlegają zwrotowi. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za straty poniesione przez klienta w przypadku zmiany terminu szkolenia lub odwołania. Zlecenie jest prawnie wiążącym dokumentem.

Lista osób zgłoszona na kurs lub szkolenie:

- | | |
|--------|--------|
| 1..... | 5..... |
| 2..... | 6..... |
| 3..... | 7..... |
| 4..... | 8..... |

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis pracodawcy / kierownika