|  |  |
| --- | --- |
| **Zgłoszenie udziału w warsztacie ,,Wstęp do ryzyka” w dniu 19 lipca 2016 r.** | |
|  | |
| **Dane do faktury:** | |
| nazwa firmy/instytucji: | |
| adres: | |
| NIP: | |
| osoba koordynująca zgłoszenie: | |
| numer telefonu: | |
| e-mail: | |
|  | |
| **Dane uczestników:** | |
| (1) imię i nazwisko: | |
| stanowisko: | |
| adres e-mail: | |
| numer telefonu: | |
| (2) imię i nazwisko: | |
| stanowisko: | |
| adres e-mail: | |
| numer telefonu: | |
| Numer rachunku bankowego, na który należy uiszczać opłaty za udział w szkoleniu: | 90 1950 0001 2006 1934 3943 0002 |

Warunkiem uczestnictwa jest odesłanie na adres e-mail [biuro@idm.com.pl](mailto:biuro@idm.com.pl) skanu wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego oraz wpłata w terminie 3 dni przed terminem szkolenia opłaty na wskazany wyżej rachunek bankowy. W tytule przelewu prosimy wpisać imię i nazwisko uczestnika.

|  |
| --- |
| Imię, nazwisko i podpis osoby akceptującej zgłoszenie |