

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

Rodzaj lub termin szkolenia: .....

### Informacje o firmie

Pełna nazwa firmy:

Adres (ulica):

Kod: .....

Miejscowość: .....

Nr tel.:  
\_ / \_ - \_ - \_ - \_ - \_ -

FAX:  
\_ / \_ - \_ - \_ - \_ - \_ -

e-mail:  
.....

DEALER Slican z którym Firma

współpracuje: .....

Osoby zgłaszane na szkolenie:

L.p.	Nazwisko i imię uczestnika szkolenia
1.	
2.	
3.	
4.	

Jestem zainteresowany konsultacją indywidualną na następujący temat:

.....  
.....  
.....

### Warunki płatności

Przedpłatę za udział w szkoleniu należy dokonać - PO OTRZYMANIU potwierdzenia przyjęcia na szkolenie

na konto:

82 1090 1072 0000 0000 0801 0941

w Banku Zachodnim WBK o/Bydgoszcz

z dopiskiem: za udział w szkoleniu w dniu .....

Slican sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania szkoleń. W przypadku odwołania szkolenia uczestnicy otrzymają pełen zwrot wniesionej opłaty. Pisemna rezygnacja w terminie krótszym niż 3 dni robocze przed datą rozpoczęcia szkolenia wiąże się z opłatą w wysokości 100 % ceny.

Oświadczenie:

Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT i wyrażamy zgodę na wystawienie przez Slican sp. z o.o. faktury bez pisemnego potwierdzenia jej odbioru.

Nasz NIP: .....

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej

.....  
Pieczęć firmowa