

KARTA UCZESTNICTWA

ZAPEWNIENIE SPÓJNOŚCI POMIAROWEJ, OCENA ŚWIADECTW

WZORCOWANIA I CRM

28 WRZEŚNIA 2017 R., WARSZAWA

Imię i nazwisko	Wysokość opłaty:

Nazwa i adres firmy:

.....

Nazwa i adres płatnika: (Podać w przypadku, gdy jest różna od nazwy firmy)

.....

NIP:..... Telefon kontaktowy:.....

Opłata w szkoleniu obejmująca materiały konferencyjne oraz wyżywienie wynosi **385 zł brutto/osoba**. Istnieje możliwość obniżenia opłaty o 35 zł dla dwóch przedstawicieli członka Klubu POLLAB z opłaconą składką członkowską.

Szkolenie odbędzie się pod warunkiem zgłoszenia się co najmniej 18 osób.

Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury bez podpisu i zobowiązujemy się do jej uregulowania. Wystawcą faktury będzie – Eurocon Ewelina Walczuk.

.....

Osoba delegująca

Wypełnioną Kartę uczestnictwa należy przesłać do dnia **05 września 2017 r.** na adres e-mail: ewa.rostek@its.waw.pl