

Formularz zgłoszeniowy

Promocje

Promocja 20% Przy zgłoszeniu więcej niż 1 osoby z danej firmy, dla drugiej i kolejnej osoby udzielamy 20% rabatu.

Warunki

Warunkiem uczestnictwa jest odesłanie faksem pod nr

FAX: 61 666 03 63

lub e-mail'em na adres:

info@akademiacontrollingu.pl

wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz dokonanie wpłaty na konto organizatora w terminie 5 dni przed datą szkolenia.

Zapraszamy do kontaktu

TEL. + 48 61 852 33 53

Marta Elimer

marta.elimer@akademiacontrollingu.pl

DOCTOR COSTER® - SQL for DOCTOR COSTER®

KOSZT SZKOLENIA

Koszt szkolenia obejmuje: udział jednej osoby w szkoleniu, komplet materiałów szkoleniowych, certyfikat ukończenia szkolenia, przerwy kawowe oraz lunch.

DANE FIRMY DO WYSTAWIENIA FAKTURY

Nazwa firmy	Nip	
Adres	Kod	Miasto
Telefon	Fax	

DANE FIRMY DO KORESPONDENCJI

Nazwa firmy		
Adres	Kod	Miasto

DANE OSOBY KONTAKTOWEJ

Imię i nazwisko	Stanowisko
E-mail	Tel

DANE UCZESTNIKA / UCZESTNIKÓW

Imię i nazwisko	Stanowisko
E-mail	Tel
Imię i nazwisko	Stanowisko
E-mail	Tel
Imię i nazwisko	Stanowisko
E-mail	Tel

Oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa i zobowiązuję się do dokonania opłaty w wysokości:
(liczba uczestników x cena) PLN + 23% VAT na konto:

Santander Polska. 8 oddz. Poznań Nr: 64 1090 1854 0000 0001 0518 5881

- ☐ wyrażam zgodę na przysyłanie na wskazany przez Ciebie adres email informacji handlowych dotyczących produktów oferowanych przez Akademię Controllingu Sp. z o.o. (ICV POLSKA) za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1219).
- ☐ wyrażam zgodę na otrzymywanie przysyłanych informacji handlowych oraz marketing bezpośredni Akademii Controllingu Sp. z o.o. (ICV POLSKA), dotyczących oferowanych produktów, zgodnie z art. 172 ustawy z 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1907 z późn. zm.).
- ☐ * Oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa <http://www.akademiacontrollingu.pl/regulamin/>
- ☐ * Zapoznałem się i akceptuję politykę prywatności <http://www.akademiacontrollingu.pl/polityka-prywatnosci/>
- * pola wymagane

Pieczętka firmowa

Podpis
