Formularz zgłoszeniowy

DOCTOR COSTER® - Modeling Basics

16.01.2020 Warszawa

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

KOSZT SZKOLENIA

* Cena dotyczy zgłoszeń nadesłanych na 7 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia. Po tym terminie cena wzrasta o 200 zł netto.

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

Koszt szkolenia obejmuje: udział jednej osoby w jednodniowym szkoleniu, komplet materiałów szkoleniowych, 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 / UCZESTIKÓW

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 przesyłanie 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 przesyłanych 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

Pieczątka firmowa	Podpis