

Karta zgłoszenia na szkolenie



Wypełniony dokument prosimy wysłać
faksem lub mailem (skan)

Premium Solutions Polska
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.
ul. Łopuszańska 32, 02-220 Warszawa
T: +48 22 257 24 00, F: + 48 22 257 21 00
E: szkolenia@premiumsolutions.pl

Dane firmy zgłaszającej (jak do faktury)

Nazwa

Adres

NIP

Osoba kontaktowa

Imię i nazwisko

Stanowisko

E-mail Tel.

Zgłaszam uczestnictwo następujących osób w szkoleniach:

Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Ilość osób	Cena netto [PLN]	Wartość netto [PLN]
Razem:				

Miejsce szkolenia: Warszawa Wrocław Oborniki Wlkp.

Akceptujemy „Regulamin szkoleń Premium Solutions Polska”
(dostępny na www.premiumsolutions.pl/szkolenie/regulamin-szkolen).

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Autoryzowany Dystrybutor:

