

KARTA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU
Projektantów, Instalatorów i Konserwatorów Systemów Wentylacji
Pożarowej w Obiektach Budowlanych

24 – 26 listopada 2010 roku
Józefów koło Otwocka, ul. Nadwiślańska 213,

DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO

Dane do faktury – PEŁNY ADRES :

NIP:

OSOBY ZGŁOSZONE

1. Imię i Nazwisko stanowisko

e-mail

tel.

fax

kom.

2. Imię i Nazwisko stanowisko

e-mail

tel.

fax

kom.

3. Imię i Nazwisko stanowisko

e-mail

tel.

fax

kom.

Osoba odpowiedzialna za kontakt z CNBOP, e-mail:

....., tel:, fax:

Równocześnie zobowiązujemy się wpłacić należność za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości: zł/osobę (słownie:) po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia mailem lub faksem, na konto: BZWBK I O/Otwock 78 1090 1753 0000 0001 0130 3937. Liczba miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.

Jednocześnie upoważnia się CNBOP do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu. Odwołanie zgłoszenia w terminie krótszym niż 7 dni roboczych przed szkoleniem lub brak udziału w szkoleniu skutkuje obciążeniem firmy / organizacji / instytucji zgłaszającego uczestnika całością kosztów szkolenia.

.....
Data, pieczętka i podpis osoby reprezentującej firmę /organizację / instytucję

Prosimy o przesyłanie zgłoszeń do Organizatora

Centrum Naukowo – Badawcze Ochrony Przeciwpozarowej
ul. Nadwiślańska 213, 05-420 Józefów koło Otwocka

tel.: 22 7693 221 lub wew.: 260, 220, fax: 22 7693 356 e-mail: edukacja@cnbop.pl