

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**ZGŁASZAJĄCY:**

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Adres e-mail: ..... NIP: .....

Osoba do kontaktu: .....

Telefon: .....Adres e-mail: .....

**Zgłaszam następujące osoby do udziału w szkoleniu na temat:**

**PIERWSZA POMOC PRZEDMEDYCZNA – kurs podstawowy**

| Imię i Nazwisko | Stanowisko służbowe | Telefon / fax | Adres e-mail |
|-----------------|---------------------|---------------|--------------|
|                 |                     |               |              |

**Cena brutto:**

**180,00 zł** (1 osoba) x ..... osób = .....złotych (słownie: .....) )

Warunkiem uczestnictwa jest dokonanie nie później niż na 7 dni przed terminem szkolenia pełnej wpłaty na konto organizatora – **Lubuskie Centrum Szkoleniowo Doradcze – 52 1060 0076 0000 3040 0030 6251 w BPH S.A Zielona Góra**. W przypadku odwołania zgłoszenia później niż na 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia uczestnik ponosi jego pełne koszty. Nieodwołanie zgłoszenia i niewzięcie udziału w szkoleniu spowoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa. Opóźnienie w zapłacie za szkolenie i jednocześnie odwołanie zgłoszenia w terminie krótszym niż 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia, nie zwalnia zgłaszającego/uczestnika z obowiązku zapłaty za nie. Oświadczenie dotyczące odwołania zgłoszenia wymaga formy pisemnej.

W każdym czasie możliwe jest wyznaczenie innego uczestnika na szkolenie.

Upoważniamy Organizatora szkolenia do wystawienia rachunku bez naszego podpisu.

**Pieczęć firmowa**

**Dyrektor / Prezes:**