

Formularz Zgłoszeniowy

Proszę o przesłanie zamówienia e-mailem: szkolenia@legwet.pl

.....

.....

.....

Pełne dane do faktury.

**Zgłaszam udział w DWUDNIOWYM szkoleniu: „SZKOLENIE OKULSITYCZNE” – 2200 brutto
16-17 lutego 2019 r., w Legionowie:**

L.p.	Imię i nazwisko (prosimy o wpisanie DRUKOWANYMI LITERAMI)	Tel. Kom. lub e-mail osobisty (w celu wysłania potwierdzenia uczestnictwa)	Lunch: Mięśny/wegetari ański	Grupa warsztatowa I – godz. 9-13 II – godz 14-18:30
1.				
2.				

**Zgłaszam udział w samych wykładach: „SZKOLENIE OKULSITYCZNE” wykłady – 900 zł brutto
16 lutego 2019 r., w Legionowie:**

L.p.	Imię i nazwisko (prosimy o wpisanie DRUKOWANYMI LITERAMI)	Tel. komórkowy lub e-mail osobisty (w celu wysłania potwierdzenia uczestnictwa)	Lunch: Mięśny/wegetariań ski
1.			
2.			

Współorganizatorem, obsługą formalną i obsługą promocji zajmuje się firma KK-ART Katarzyna Kałdunek. Należność za uczestnictwo w wysokości **zł x osób = zł** zostanie przelana na konto KKart Katarzyna Kałdunek, 05-200 Wołomin, ul. Błotna 23/82, **Nr konta: 69 1050 1012 1000 0090 9679 7296**, po wysłaniu niniejszego zgłoszenia. Zgadzam się na przetwarzanie danych firmy przez Legwet Całodobowa Lecznica Weterynaryjna s.c. w celach marketingowych. **Gwarancję miejsca na szkoleniu zapewnia wypełniony formularz wraz z uiszczoną opłatą za szkolenie najpóźniej do 28 stycznia 2019r., o ile pozostały wolne miejsca na szkolenie. Rezygnacja ze szkolenia jest możliwa jedynie w przypadku gdy miejsce zostanie przekazane na rzecz osoby z listy rezerwowej o ile taka lista powstanie. Organizator zastrzega możliwość odwołania szkolenia, w przypadku nie zebrania się minimum 10 osób.**

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej