

KARTA ZGŁOSZENIAesal@esalszkolenia.pltel. 71 3339350
kom. 531 618854
fax 71 3339822

Pełna nazwa zakładu pracy / instytucji (umieszczana na fakturze VAT) :

Prosimy o wystawienie: faktury VATNIP: NR TEL.:

Imię i nazwisko (stanowisko) uczestnika(ów):

PROSZĘ WPISAĆ:

 e-mail: KOD: _/2017 e-mail: KOD: _/2017 e-mail: KOD: _/2017 e-mail: KOD: _/2017 Wyrażam / nie wyrażam zgody na przesyłanie ofert szkoleniowych na w/w adres poczty elektronicznej.➤ **PŁATNOŚĆ:** opłaty dokonam wg zgłoszenia, na 7 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia, popotwierdzeniu szkolenia przez organizatora. Oświadczam, iż zapłatę za złudział w szkoleniu osób, według wyżej zł określonych warunków płatności, netto:

powiększoną o należny podatek VAT (+23%) - brutto: dokonam na konto ESAL Business Promotion Office sp.z o.o., Wrocław w mBANK

o/Wrocław 95 1140 2004 0000 3502 7603 8486

- Uczestnik może wycofać się z udziału w szkoleniu bez ponoszenia kosztów, jeśli na 10 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia prześle listownie lub faksem (z potwierdzeniem odbioru) pisemną rezygnację. Po tym terminie zgłaszający zapłaci 75% należnej kwoty.
- Nie zgłoszenie się na szkolenie nie zwalnia z dokonania zapłaty w pełnej wysokości.
- ESAL Business Promotion Office zastrzega sobie prawo do ewentualnej zmiany terminu szkolenia z przyczyn losowych niezależnych od organizatora. W przypadku zaistnienia takiej sytuacji każdy z uczestników zostanie wcześniej powiadomiony.
- Gdyby szkolenie nie odbyło się z winy organizatora – ESAL Business Promotion Office zobowiązuje się w terminie 10 dni roboczych zwrócić pełną kwotę wpłaconą przez zgłaszającego.

Pieczęć firmowa_____
podpis Gł.Księgowego_____
podpis Dyrektora/Prezesa