



POLKARD Sp. z o.o.
ul. Jaroszyka 3
10-687 Olsztyn
 NIP 739-020-05-25
 tel./fax: (89) 541-83-83
 strona: www.polkard.pl
 email: polkard@polkard.pl

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS

Nazwa kursu:					
Termin:					
Imię i nazwisko oraz tytuł naukowy (uczestnika):					
Adres do korespondencji:		Kod i miejscowość:			
Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Telefon:		Email:			
Nr prawa wykonywania zawodu:					

<p>Zgłaszam swój udział w kursie i akceptuję warunki przedstawione przez organizatora kursu. Fakturę VAT za kurs proszę wystawić na:</p>					
Nazwa firmy					
NIP*		Regon*			
<small>*dotyczy firm</small>					
Adres Kod:		Miejscowość:			
Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Telefon:					
Data:			Podpis i pieczętka		

- kartę zgłoszenia należy wypełnić **DRUKOWANYMI** literami
- na dowodzie wpłaty prosimy wpisać, jakiego kursu dotyczy
- na kurs prosimy zabrać oryginał dowodu dokonania wpłaty
- w przypadku rezygnacji z kursu 30 dni przed jego rozpoczęciem zwracamy 50% wpłaty, a na 14 dni nie zwracamy wpłat
- przedpłaty należ kierować na konto: **Bank Millennium S.A.**

32 1160 2202 0000 0000 6193 7347