FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy o wypełnienie i przesłanie skanu na adres **info@redpill.com.pl**

Kod / nazwa szkolenia	
Termin	
Liczba zgłaszanych osób	

Instytucja kierująca uczestników na szkolenie (dane do faktury VAT)	
Nazwa firmy	
Ulica	
Kod, miejscowość	
NIP	

Osoba kontaktowa	
Imię i nazwisko	
Telefon	
E-mail	

Lista uczestników szkolenia
1.
2.
3.
4.
5.

Uwagi:

Warunki płatności: po szkoleniu, na podstawie faktury VAT z 14-dniowym terminem płatności.

Zapoznaliśmy się i akceptujemy „Ogólne warunki uczestnictwa w szkoleniach otwartych prowadzonych przez RedPill", dostępne na stronie internetowej www.redpill.com.pl.

Data zgłoszenia, imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań finansowych	Pieczątka firmy