

Zgłoszenie na szkolenie

**………………..........................................................................................**

**..........................................................................................................**

(proszę wpisać tytuł i datę szkolenia)

w Warszawie ul. Czarnieckiego 27 B

Imię i nazwisko\*:

Adres zamieszkania\*:

Telefon kontaktowy\*:   e-mail\*:

Dane do rachunku:\* .....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Zaznacz właściwe:

a) rodzic/opiekun

b) student

c) profesjonalista (jeśli tak, prosimy o podanie miejsca pracy):

Zaznacz właściwe (wypełniają tylko profesjonaliści):

a) placówka prywatna b) placówka państwowa

\* pola wymagane

Płatności prosimy dokonywać na nr rachunku: 56 1090 1030 0000 0001 1447 6169

W tytule przelewu proszę podać tytuł i datę szkolenia