

ALU TRAINING

CYKL SZKOLEŃ DLA PRODUCENTÓW

— FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY —

Termin i miejsce szkolenia:, godzina, Hotel

Nazwa Firmy

Liczba uczestników

Imię i Nazwisko Uczestnika /Uczestników/

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

Adres Firmy /lub pieczęć firmowa/

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

Telefon kontaktowy Uczestnika, e-mail

.....

data, miejscowość

pieczęć firmowa

podpis

Zgłoszenie prosimy przesłać na e-mailem na adres:

do dnia