

ZDROWE ŻYWIENIE W CUKRZYCY TYPU 1 - 4.02.2012

Formularz zgłoszeniowy

Zgłaszam na szkolenie następujące osoby:

| L.P | Imię i nazwisko | Zawód oraz specjalizacja | Adres | Tel. kontaktowy | e-mail |
|-----|-----------------|--------------------------|-------|-----------------|--------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

Termin i miejsce szkolenia: 4.02.2012 (sobota).

Warszawa, ul. Muranowska 1 (wejście od Bonifraterskiej 15, V klatka, domofon 98) **Czas trwania szkolenia: 10.00 – 13.30.**

Koszt uczestnictwa w warsztatach wynosi 150,00 zł z VAT za jednego uczestnika.

Cena obejmuje: udział w warsztatach,, materiały szkoleniowe, certyfikat uczestnictwa, serwis kawowy.

Warunkiem uczestnictwa w warsztatach jest przesłanie do organizatora podpisanego zgłoszenia oraz dokonanie przedpłaty. Wpłaty należy dokonać do dnia 30.01.2012. Faktura zostanie wystawiona po dokonaniu płatności. Istnieje możliwość wystawienia faktury proforma.

Oplatę należy przesłać na konto:

Akademia Kształcenia Ustawicznego Lancet Sp. z o.o.

85 1240 6319 1111 0000 4778 6967

(w tytule przelewu należy wpisać „Zdrowe żywienie w cukrzycy typu 1, imię i nazwisko uczestnika”).

Płatnik:

| | |
|--------------|--|
| Nazwa Firmy: | |
| NIP: | |
| Adres: | |
| Ul. | |
| Miasto | |
| Kod | |
| Tel: | |
| Fax: | |
| Email: | |

Oświadczenie: Upoważniam AKU Lancet Sp. z o.o., 00-102 Warszawa ul. Marszałkowska 111A/5A do wystawienia faktury VAT za koszty uczestnictwa w szkoleniu bez podpisu odbiorcy

Uczestnik może zrezygnować z udziału w warsztatach (w formie pisemnej), bez ponoszenia kosztów, w terminie 14 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Po upływie tego terminu zgłaszający zostanie obciążony kosztem w wysokości 50% wartości zamówienia W przypadku braku informacji o rezygnacji z uczestnictwa w warsztatach, uczestnik zostanie obciążony kwotą stanowiącą równowartość 100% zamówienia. Gdyby szkolenie nie odbyło się z winy organizatora, zaproponowany zostanie udział w warsztatach w innym terminie lub w ciągu 10 dni roboczych zwrócona zostanie pełna kwota wpłacona przez zgłaszającego.

.....

0 Miejsowość, data

Pieczętka i podpis

Formularz zgłoszeniowy należy przesłać:

1. Fax: 22 831 35 86, 22 831 30 32.
2. e-mail: biuro@lancet.net.pl