Zgłoszenie na Szkolenie

**Wypełnioną, podpisaną i zeskanowaną kartę proszę przesłać na adres:** [**pawel.czeszkiewicz@syscopolska.pl**](mailto:pawel.czeszkiewicz@syscopolska.pl)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa Szkolenia | Termin | Imię i Nazwisko Uczestnika /Funkca | Adres e-mail |
| 1 |  |  |  |  |

Cena za 1 uczestnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ilość uczestników: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cena x ilość uczestników: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Płatnik / zgłaszający

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa płatnika |  |
| Adres płatnika |  |
| Adres do wysyłki faktury VAT |  |
| Tel/Fax |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| Branża |  |

Warunki Zgłoszenia:

* Zgłoszenie potwierdzimy mailem lub faksem na w/w dane
* Faktura zostanie wystawiona w 1 dniu szkolenia
* Rezygnacja z usziału szkolenia nie później niż w temrinie 14 dni od jego rozpoczęcia
* Sysco Polska sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do korekty programu szkolenia otwartego po uprzednije konsultacji z uczestnikami
* Sysco Polska Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia przy braku minimalnej ilośc zgłoszeń
* Podpisanie zgłoszenia równoznaczne jest z akcpetacją powyższych warunków oraz upoważnia Sysco Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury bez składania podpisu przez osobę upoważnioną ze strony płatnika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby zgłaszającej Pieczątka płatnika