

SZKOLENIE ZWCAD

10–11 grudnia 2010, Politechnika Krakowska

POTWIERDZENIE UDZIAŁU

Imię i Nazwisko

Nazwa firmy

Adres

.....

NIP

Telefon, fax

e-mail

Należność za udział w szkoleniu przekażę na konto Stowarzyszenia w banku Millennium, nr rachunku: 56 1160 2202 0000 0000 6351 2098 przed terminem rozpoczęcia szkolenia bez roszczenia zwrotu wpłaty w razie nieobecności na szkoleniu.

.....
data oraz podpis

Koszt uczestnictwa w szkoleniu wynosi (zaznaczyć):

- 350 PLN dla członków SAK
- 450 PLN dla osób nie będących członkami SAK

Zgłoszenie: fax 12 661 82 10; email: szkolenie@sak.org.pl

Ze względów organizacyjnych ostateczny termin przyjmowania zgłoszeń upływa 7 grudnia 2010. Liczba miejsc jest ściśle ograniczona (10 stanowisk komputerowych), decyduje kolejność zgłoszeń. Zgłoszenie po terminie możliwe tylko po uzgodnieniu z biurem SAK. Jednocześnie informujemy, że zastrzegamy sobie prawo do odwołania szkolenia w przypadku niewystarczającej frekwencji.

