

30/09/2009

KARTA ZGŁOSZEŃ NA SZKOLENIA

Nazwa Firmy:

Adres:

Osoba kontaktowa:

Klient Banku * **BRE / FORTIS / HSBC/ INGBSK / PKOBP / PEKAO /
RBP / RBS/ WLB / DANSKE / DRESDNER / SVENSKA**

Numer NIP:

Tel.

Fax

Nr kursu	Termin	Imię i Nazwisko

TAK / NIE * Jestem zainteresowany materiałami informacyjnymi dot. INTERFEJSÓW
(proszę o przesłanie)

*Imię i nazwisko osoby uprawnionej do
podejmowania decyzji finansowych*

Pieczęć

UWAGA!

W razie niestawienia się na kurs w wyznaczonym terminie lub wycofania się przed rozpoczęciem kursu, Zamawiający zgadza się uiścić na rzecz Andra Sp. z o.o. następującą opłatę:

- ◆ Jeżeli powiadomienie o rezygnacji nastąpi na więcej niż 7 dni roboczych przed rozpoczęciem kursu żadne opłaty nie będą pobierane.
- ◆ 100% opłaty za kurs w przypadku nie stawienia się na kurs w wyznaczonym terminie lub powiadomienia o rezygnacji w dniu rozpoczęcia.
- ◆ 50% opłaty za kurs w pozostałych przypadkach.

* Właściwy podkreślić