**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU**

**Seminarium biznesowe: Windykacja na rynkach wschodnich**

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

PIECZĘĆ FIRMOWA NIP TELEFON KONTAKTOWY

NINIEJSZYM ZGŁASZAMY UDZIAŁ NASTĘPUJĄCYCH OSÓB W SPOTKANIU BIZNESOWYM

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

IMIĘ, NAZWISKO, STANOWISKO, E-MAIL, TEL.

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

IMIĘ, NAZWISKO, STANOWISKO, E-MAIL. TEL.

**Terminy:** PROSIMY O ZAZNACZENIE WYBRANEGO TERMINU SPOTKANIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Data** | **Miasto** | **Miejsce** |
| **🞎** | **25.03.2015r.** | **Warszawa** | **siedziba Kancelarii Prawnej Chała i Wspólnicy, ul. Grzybowska 45** |
| **🞎** | **29.04.2015r.** | **Warszawa** | **siedziba Kancelarii Prawnej Chała i Wspólnicy, ul. Grzybowska 45** |
| **🞎** | **16.06.2015r.** | **Warszawa** | **siedziba Kancelarii Prawnej Chała i Wspólnicy, ul. Grzybowska 45** |

**Osoby zgłaszane do uczestnictwa w spotkaniu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **🞎** | są członkami, partnerami Polsko-Kazachstańskiej Izby Handlowo-Przemysłowej/Kancelarii Prawnej Chałas i Wspólnicy | koszt uczestnictwa  dla jednej osoby:  **650,00 zł + VAT** |
| **🞎** | nie są członkami w/w organizacji | koszt uczestnictwa  dla jednej osoby:  **700,00 zł + VAT** |

**Informację można otrzymać: tel /fax: 22/ 63 09 653/ 63 09 782 e-mail: szkolenia@pkihp.pl**

**1**. Należność za Zgłoszenie zobowiązuje się zapłacić w terminie 7 dni od daty **otrzymania faktury za w/w zgłoszenie na konto: PKO Bank Polski 88 1020 1013 0000 0502 0205 6992 Polsko-Kazachstańskiej Izby Handlowo-Przemysłowej.**

**2.** Wypełnione Zgłoszenie prosimy przesłać faksem na numer 22 63 09 782 lub skan na adres:[**szkolenia@pkihp.pl**](mailto:szkolenia@pkihp.pl)

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

data podpis i pieczątka

**Warunki uczestnictwa:**

1. Cena obejmuje: materiały szkoleniowe i informacyjne, przerwy kawowe, certyfikaty

2. Po otrzymaniu wypełnionego formularza zgłoszeniowego, prześlemy Państwu potwierdzenie uczestnictwa oraz fakturę VAT.

3. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w ciągu 10 dni przed terminem szkolenia, Firma zgłoszona obciążona zostanie pełnymi kosztami uczestnictwa w wysokości 100% wartości zamówienia.

4. Nieodwołanie zgłoszenia oraz niewzięcie udziału w wydarzeniu powoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa.

5. Niedokonanie wpłaty jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału.

6. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian.