

**ZGŁOSZENIE
BEZPŁATNE SZKOLENIE OTWARTE**

Nazwa szkolenia	Termin	Miejsce
TECHNIKI SPRZEDAŻY	26.08.2017, g. 7.00 – 15.00	Hotel ***, woj. pomorskie

Dane zgłaszającego:

OSOBY INDYWIDUALNE Imię i Nazwisko/ Adres/	
FIRMY Pełne dane	
Telefon Pole obowiązkowe	
e-mail Pole obowiązkowe	

Uczestnik szkolenia:

Imię i Nazwisko	
-----------------	--

Warunki zgłoszenia:

1. Warunkiem zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu otwartym jest przesłanie podpisanego zgłoszenia na: biuro@perspecta.pl
2. Po otrzymaniu podpisanego zgłoszenia otrzymają Państwo potwierdzenie jego otrzymania
3. Podpisanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków

Czytelny podpis osoby zgłaszającej

Pieczętka firmowa (w przypadku firm)