

## KARTA UCZESTNICTWA W KURSIE

Kurs początkowy dla kandydatów na doradcę ds. bezpieczeństwa w zakresie transportu drogowego towarów niebezpiecznych

*Temat kursu*

21– 25 maja 2012 r., Katowice

*Data i miejsce kursu*

STC-02ADR/2012

*Numer szkolenia/kursu*

*Nazwa firmy*

*Ulica*

*Numer*

*Miejscowość*

*Kod pocztowy*

*Telefon*

*Faks*

*e-mail*

*NIP*

### ZGŁASZAM UDZIAŁ W KURSIE NASTĘPUJĄCYCH OSÓB:

*Nazwisko*

*Imię*

*e-mail / telefon*

*Nazwisko*

*Imię*

*e-mail / telefon*

*Nazwisko*

*Imię*

*e-mail / telefon*

*/ Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do zaciągania  
zobowiązań finansowych w imieniu firmy /*

*/ Pieczęć firmowa /*

*/ Data /*

*/ Miejscowość /*

### **Koszt kursu:**

*Cena kursu za os. zgodnie z ofertą*

*Słownie złotych*

### **Uwaga:**

Warunkiem przyjęcia zgłoszenia jest przesłanie wypełnionego formularza oraz dokonanie opłaty na podstawie otrzymanej faktury proforma. Płatności za kurs należy dokonać w terminie określonym na fakturze proforma na konto:

**Silesia Training Center ING Bank Śląski S.A.  
 04 1050 1214 1000 0090 6751 5222**

W przypadku pisemnej rezygnacji z kursu do 7 dni przed kursem, zwracane jest 100% kosztów. Osoby, które nie odwołają pisemnie swojej rezygnacji w ww. terminie, a nie wezmą udziału w kursie są obciążone pełnymi kosztami uczestnictwa.