



Formularz zgłoszeniowy

Posiedzenie szkoleniowo-naukowe „Badanie nasienia wg standardów WHO 2010”

15 listopada 2018 r. Warszawa

Imię i nazwisko	
Nr Prawa Wykonywania Zawodu	
Adres e-mail	
Telefon	
Dane zakładu pracy	

Koszt udziału w kursie - 160zł

Potwierdzam udział w posiedzeniu, które będzie realizowane dnia 15.11.2018r.

Data

Podpis

Warunki rejestracji:

Wypełnienie i przesłanie niniejszego formularza jest równoważne ze zgłoszeniem swojego uczestnictwa. O kwalifikacji na posiedzenie decyduje kolejność zgłoszeń. Osoby zakwalifikowane zostaną wezwane do uiszczenia opłaty na adres e-mail wskazany w formularzu. W przypadku braku wpłaty we wskazanym terminie przywilej uczestnictwa w posiedzeniu przechodzi na osoby z listy rezerwowej.

Ostateczna rejestracja następuje na podstawie nadesłania mailem lub faksem dowodu wpłaty wysokości 160zł na rachunek KIDL we wskazanym terminie na podane niżej konto:

72 1020 1042 0000 8802 0010 5692 Bank PKO BP IV oddział Warszawa.

Formularz oraz dowody wpłaty prosimy kierować na adres email: szkolenie@kidl.org.pl

W celu uzyskania faktury VAT prosimy o przesłanie danych na adres: a.luba@kidl.org.pl

UWAGA: warunkiem dodatkowym uczestnictwa jest brak zaległości w składkach członkowskich.