

Formularz potwierdzający zgłoszenie na szkolenie

„Uzależnienia behawioralne – wyzwania dla profilaktyki i pracy z rodziną”

Dane uczestnika

.....
imię, nazwisko, stanowisko

.....
numer telefonu

.....
adres mailowy

Dane do faktury

.....
nabywca (nazwa samorządu, adres, NIP)

.....
odbiorca (jeżeli jest inny niż nabywca)

.....
miejsowość, data

.....
podpis przedstawiciela
i pieczęć instytucji zgłaszającej

Prosimy o wydrukowanie formularza, uzupełnienie go i odesłanie skanu na adres mailowy:
biuro@instytutnowejkultury.pl

Pytania związane z płatnością prosimy kierować na adres: biuro@instytutnowejkultury.pl
lub pod nr telefonu: **730 030 765**