|  |
| --- |
| **Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o.**  ul. Geodetów 1 , 64-100 Leszno  tel. 65 32 22 100 - 1 |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DZIEŃ KOBIET**

**Leszno, 7 marca 2014 r.**

**Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o., ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno**

Koszt udziału w spotkaniu: 50 zł

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane do faktury VAT (jeśli życzy sobie Pani otrzymać FV) | |
| Nazwa firmy/instytucji: |  |
| *Adres* |  |
| *NIP* |  |

1. Wypełniony formularz zgłoszenia prosimy przesłać **do dnia 3 marca 2014 r**  mailem na adres: [lcb@lcb.leszno.pl](mailto:lcb@lcb.leszno.pl)
2. Przesłanie podpisanego Formularza Zgłoszeniowego oraz dokonanie wpłaty na konto organizatora jest podstawą do umieszczenia zgłoszonych osób na liście uczestników i wystawienia faktury VAT
3. Przesłany Formularz Zgłoszeniowy zobowiązuje do uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym na Formularzu. Organizator zastrzega sobie prawo obciążenia zgłoszonej instytucji/firmy/osoby fizycznej kosztami organizacji szkolenia, również w przypadku braku obecności na szkoleniu.

**Zakwalifikowanie zgłaszającego na warsztaty nastąpi po dokonaniu wpłaty na konto Leszczyńskiego Centrum Biznesu sp. z o.o.: 48 1020 4027 0000 1902 0810 7064 z dopiskiem DZIEŃ KOBIET**

**Kolejność wpływających na konto LCB wpłat będzie decydowała o kolejności zakwalifikowania na spotkanie. Liczba miejsc ograniczona!**

Zastrzegamy sobie możliwość odwołania spotkania w przypadku niewystarczającej liczby uczestników.