**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**na szkolenie**

**ABC PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

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

Termin: **13 listopada 2017 – 23 listopada 2017**

**UDZIAŁ W SZKOLENIU JEST BEZPŁATNY!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Telefon | E-mail |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

1. Wypełniony formularz zgłoszenia prosimy przesłać najpóźniej **do dnia 3 listopada 2017 r.**  mailem na adres: lcb@lcb.leszno.pl
2. Przesłanie podpisanego Formularza Zgłoszeniowego jest podstawą do umieszczenia zgłoszonych osób na liście uczestników.
3. Kolejność zgłoszeń będzie decydowała o kolejności zakwalifikowania na szkolenie. Liczba miejsc ograniczona!
4. Zastrzegamy sobie możliwość odwołania szkolenia w przypadku niewystarczającej liczby uczestników.
5. 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.
6. W razie dodatkowych pytań, zapraszamy do kontaktu mail: lcb@lcb.leszno.pl, tel. 65 32 22 103