

FORMULARZ REZERWACJI

Nazwa firmy:

Adres:

Osoba dokonująca rezerwacji:

tel.: e-mail:

Niniejszym rezerwuję miejsca na kursie polerskim dla osób,
w terminie:

Imiona i nazwiska osób zgłoszonych:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Koszt kursu:

600 EURO netto / os. - w przypadku zgłoszenia 1 osoby

550 EURO netto / os. - w przypadku zgłoszenia 2 i więcej osób

Proszę o wystawienie faktury zaliczkowej na kwotę 200 EURO/os.

Dane do faktury:

.....
.....
.....

Miejscowość, data

Pieczęć firmy

Podpis osoby upoważnionej

.....