

Zabrze, dnia..... r.

KARTA ZGLOSZENIA

Imię i nazwisko uczestnika:

Tel. kontaktowy:

Data rozpoczęcia:

Godz. rozpoczęcia:

Rodzaj/ metoda spawania:

Miejsce odbywania kursu: Zabrze, ul. Św. Urbana 5/c

Osoba zgłaszająca:

Dane firmy do faktury (pełna nazwa, adres, NIP):

.....
pieczęć firmy, podpis uczestnika