

.....
Nazwa i adres instytucji/firmy
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej się indywidualnie

.....
Miejscowość i data

**Stowarzyszenie Geodetów Polskich
Zarząd Oddziału Opolskiego
45-020 Opole, ul. Katowicka 50**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszamy udział w szkoleniu które odbędzie się w dniach 25 - 26 maja 2023 r. w Ośrodku Wypoczynkowo-Szkoleniowym CHROBRY w Pokrzywniej, następujących osób:

Imię i nazwisko	Nr telefonu	e-mail
nocleg: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
nocleg: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
nocleg: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury bez podpisu odbiorcy.

Dane do wystawienia faktury:
.....
.....

Opłatę za udział w seminarium w kwocie (słownie:)
uścimy przelewem na konto Zarządu Oddziału Opolskiego Stowarzyszenia Geodetów Polskich:

Numer konta – 36 1140 1010 0000 3522 2900 1012

z dopiskiem „SGP – szkolenie Pokrzywna 2023”

Przyjmujemy do wiadomości, że:

- w przypadku nieobecności zgłoszonego uczestnika w seminarium, wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.
- brak pisemnej rezygnacji z wcześniej zgłoszonego udziału w seminarium na dwa dni robocze przed jego terminem, spowoduje obciążenie zgłaszającego kosztami seminarium.

.....
pieczętka i podpis Zamawiającego