



Centrum Mediacyjne przy Naczelnej Radzie Adwokackiej  
ul. Świętojerska 16, 00-202 Warszawa  
e-mail : centrum.mediacji@adwokatura.pl  
tel: +48 22 505 25 20

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## IV Szkolenie Zawodowe Mediatorów 16-18 października 2015r.

**miejsce szkolenia: Okręgowa Rada Adwokacka w Warszawie, Al. Ujazdowskiej 49**

Imię i nazwisko: .....  
Adres kancelarii: .....  
Telefon: .....  
e-mail: .....  
ORA: .....

### DANE DO FAKTURY:

Nazwa firmy:.....  
Ulica:.....  
Miejscowość:..... Kod pocztowy:.....  
NIP:.....

### OPŁATA REJESTRACYJNA:

- 1 178,86 zł (netto) + 23% VAT (271,14) = 1.450 zł

Płatności prosimy przysyłać na rachunek bankowy NRA : 78 1160 2202 0000 0000 6084 9149 Millenium Bank, tytułem:

„Opłata za IV Szkolenie Zawodowe Centrum Mediacyjnego przy NRA 16-18.10.2015r. za (imię, nazwisko uczestnika)”

**Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na adres e-mail: centrum.mediacji@adwokatura.pl.**

Oświadczam, że akceptuję warunki szkolenia, jak poniżej:

- moja rejestracja będzie brana pod uwagę w momencie otrzymania zapłaty przez organizatora,
- niezależnie od przyczyny rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu opłata rejestracyjna nie będzie zwracana,
- wyrażam zgodę na nagrywanie, fotografowanie i filmowanie podczas trwania szkolenia oraz wiem, że uzyskany materiał zostanie wykorzystany jedynie w celach szkoleniowych.

Data: .....

Podpis: .....