



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

VI Szkolenie Zawodowe Mediatorów 27-29 października 2017r.

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:

- 1.900 zł (brutto)

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

„Opłata za VI Szkolenie Zawodowe Centrum Mediacyjnego przy NRA 27-29.10.2017r. 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: