**Estetyczne i skuteczne zabiegi utrzymaniowe i naprawcze nawierzchni asfaltowych dróg, parkingów i lotnisk**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data_icon | 14 czerwca 2016 | miejsce_icon | Warszawa |

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

pieczęć zakładu pracy

Prosimy o kompletne wypełnienie skierowania i przesłanie

do dn. **01.06.2016**

faxem na nr 22 630 9914 lub 22 825 9479 albo zeskanowane

e-mail’em na adres **biuro@ikku.pl**

W razie potrzeby prosimy użyć kserokopii formularza.

**KARTA SKIEROWANIA / ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

Niniejszym zgłaszamy uczestnictwo następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko | stanowisko | telefon bezpośredni | e-mail (T/N)\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* przy adresie e-mail prosimy o zaznaczenie: wyrażam (T) / nie wyrażam (N) zgodę/y na przesyłanie na ten adres ofert szkoleniowych IKKU

**Cena szkolenia wynosi:**

**- 350 zł/os. (VAT = zw.) – w przypadku finansowania szkolenia w co najmniej 70% ze środków publicznych**

**- 350 zł/os. + 23% VAT = 430,50 zł – w pozostałych przypadkach**

Wpłaty należnej kwoty brutto (liczba osób x cena) **=** ......................................... (w formie przedpłaty):

 dokonam(y) do dnia............................. (*nie później niż 01.06.2016*)

 dokonam(y) po przesłaniu nam faktury PROFORMA *(na nr faxu / e-mail..................................................................)*

*na konto* **IKKU** (*z zaznaczeniem*: opłata za szkolenie „ESZU”):

Idea Bank., nr rach. **11 1950 0001 2006 0313 6177 0002**

Nasz / mój NIP:..................................................

Potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu chcemy otrzymać:

faxem na nr ............................................e-mail’em na adres ............................................................................

DANE KONTAKTOWE (imię i nazwisko osoby zgłaszającej, tel., fax, e-mail) ..................................................................................................................................................................................................

Warunki uczestnictwa w szkoleniu są nam / mi znane.

 podpis (i pieczątka) osoby upoważnionej ……………………………………………………...…...

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Jednocześnie oświadczamy, że udział w szkoleniu finansowany jest ze środków publicznych, co najmniej w 70%**

 Czytelny podpis i pieczątka osoby upoważnionej ………………………………………...

(Podpisanie powyższego oświadczenia jest warunkiem zwolnienia z VAT)