KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU / KURSIE

Nazwa szkolenia/kursu: Kurs doskonalący „Asystent rodziny" (150 godz.)

Termin szkolenia: 09.09.2017 r. - 17.12.2017 r.

Miejsce szkolenia: Częstochowa

Cena szkolenia za 1 osobę: **1230,00 zł**

Zgłaszam/y na szkolenie następującą/e osobę/y:

L.p.	Imię i nazwisko	Adres e-mail

Zgłaszający:

Nazwa instytucji / firmy, lub imię i nazwisko (w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej)	
Adres Zgłaszającego	
NIP: *(w przypadku instytucji lub firm)*	
Telefon:	
Faks:	
E-mail:	

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin uczestnictwa w szkoleniach i konferencjach organizowanych przez Polski Instytut Mediacji i Integracji Społecznej.

....

Data, miejscowość Podpis zgłaszającego