FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Master Class Mediation Summer School 19-21/07/2019

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

Imię i nazwisko: ...................................................................................................................

Adres kancelarii: ..................................................................................................................

Telefon: ...............................................................................................................................

e-mail: .................................................................................................................................. : .....................................................................................................................................

DANE DO RACHUNKU:

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

OPŁATA REJESTRACYJNA:

• 2.460 zł

Płatności prosimy przesyłać na rachunek bankowy Fundacji :

MBANK 04114020040000390278861658

tytułem: „Wpłata na Master Class Mediation Summer School 19-21/07/2019”

(imię, nazwisko uczestnika)” Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na adres e-mail: **promediation.club@gmail.com**  
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: ..................................