

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KONFERENCJI:



07.06.2016 BYDGOSZCZ
City Hotel****, ul. 3 Maja 6

Udział w konferencji jest **BEZPŁATNY**

Nazwa firmy:	
Adres:	
Strona www:	
NIP:	
E-mail i nr telefonu:	
UCZESTNIK:	
Imię i nazwisko:	Stanowisko:
Imię i nazwisko:	Stanowisko:

Wysyłając kartę zgłoszeniową kandydat deklaruje chęć uczestnictwa w spotkaniu w wyznaczonym terminie i miejscu, a w przypadku rezygnacji zobowiązuje się powiadomić organizatora.

Na zgłoszenia czekamy do dnia 03.06.2016

fax: (58) 530 02 24 e-mail: marketing@edoradca.pl

PROSZĘ OCZEKIWAĆ NA AKCEPTACJĘ ZGŁOSZENIA



Wyrażam zgodę na otrzymywanie od CENTRUM INNOWACJI EDORADCA Sp. z o.o. SK oraz EDORADCA Sp. z o.o. SKA z siedzibą w Tczewie, ul. Kubusia Puchatka 5/12, informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dn. 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204)

.....
miejsce i data,

.....
podpis uczestnik, pieczęć firmowa