



Formularz zgłoszeniowy

Proszę o zapisanie mnie na kurs *Zaawansowany programista WWW*,
zaczynający się dnia,
w trybie dziennym/wieczorowym/zaocznym*, w mieście,
Koszt uczestnictwa w zajęciach wynosi zł netto/brutto (zaznaczyć właściwą opcję).

| | |
|--------------------------|--|
| imię i nazwisko | |
| email | |
| telefon | |
| adres korespondencyjny | |
| miejsowość, kod pocztowy | |

| | |
|--|------------------------------|
| Proszę o wystawienie faktury*: | |
| <input type="checkbox"/> tak (prosimy o podanie danych do faktury poniżej) | <input type="checkbox"/> nie |

| | |
|--------------------------|--|
| firma | |
| adres | |
| miejsowość, kod pocztowy | |
| NIP | |

| | |
|--|--|
| Za kurs zapłacę*: | |
| <input type="checkbox"/> od razu pełną kwotę | <input type="checkbox"/> wpłacając teraz zaliczkę 200 PLN brutto i pozostałą kwotę do siedmiu dni przed rozpoczęciem kursu |

| | |
|---|---|
| Czy był/była już Pan/Pani u nas na szkoleniu?* | |
| (dotyczy to także innych pracowników Państwa firmy) | |
| <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> tak (proszę podać nazwę szkolenia i orientacyjną datę rozpoczęcia) |

* proszę zaznaczyć wybraną opcję

- Formularz należy przelać nam faksem (22 63 67 662), pocztą lub przynieść osobiście.
- Opłaty prosimy kierować na konto:

ALX Sp. z o.o. Sp.k., Skwer kard. S. Wyszyńskiego 9, 01-015 Warszawa
Polbank EFG, 93 23400009 17802420 00000034

- Zastrzegamy sobie prawo odwołania kursu lub jego przełożenia (zwrot wpłaconych pieniędzy lub akceptacja nowego terminu), jeśli nie zgłosi się na niego wystarczająca liczba uczestników.
- Na wszelkie pytania chętnie odpowiemy mailem lub telefonicznie.

.....
(podpis)

ALX Sp. z o.o. Spółka komandytowa, Skwer kard. S. Wyszyńskiego 9, 01-015 Warszawa
tel. 22 63 64 164, faks 22 63 67 662
akademia@linuksa.pl <http://akademia.linuxsa.pl>