



Krajowa Konferencja Rynku Nieruchomości Spała 11-12 grudnia 2010 r.
podwójna sesja Powszechnej Akademii Nieruchomości.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z DOWODEM WPLĄTY

wysłać FAKSEM NA NUMER 42 636 40 20



Opłata obejmuje dwie sesje 11 i 12 grudnia 2010 (sobota, niedziela) oraz kolacja wigilijna - bankiet. Opłata nie obejmuje noclegu. Osoba towarzysząca na bankiet 200 zł.

Koszt uczestnictwa	490 zł za osobę
Członkowie PTEiDRN* z opłaconymi składkami	360 zł za osobę
Prosimy o dokonanie płatności wyłącznie przelewem na konto PTEiDRN - BZ WBK 32 1090 2851 0000 0001 0504 1029 z dopiskiem „PAN SPAŁA”, a następnie formularz zgłoszeniowy wraz z dowodem przelewu wysłać faksem na numer: 42 636-40-20 lub mailem zeskanowany na adres biuro@profesjonalista.net telefon: 501 213 604	

* Członkowie PTEiDRN bez opłaconych składek ponoszą opłatę za szkolenie jak pozostali uczestnicy. Wystanie formularza bez dokonania opłaty we właściwej wysokości nie daje prawa do uczestnictwa w szkoleniu.

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA

Imię i nazwisko	
Firma / instytucja	
Adres ulica	
Kod pocztowy - Miejscowość	
Telefon	
Faks	
E - mail *	
Członek PTEiDRN	
Numer Licencji/ Uprawnienia	
Daty wcześniejszych szkoleń PTEiDRN	
Mój rozmiar (S,M,L,XL,XXL,XXXL) dla potrzeb ewentualnych gadżetów	

- Wyrażam zgodę na przesyłanie pocztą elektroniczną na podany adres informacji o imprezach PTEiDRN i FPPRN.

DANE DO wystawienia rachunku *

Firma / instytucja	
Adres ul.	
Kod pocztowy - Miejscowość	
NIP	

* Akceptuję warunki uczestnictwa i upoważniam PTEiDRN do wystawienia rachunku bez mojego podpisu.

Po dokonaniu wpłaty rezygnacja ze szkolenia możliwa jest tylko po wysłaniu pisemnego oświadczenia na adres PTEiDRN. Do 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia organizator zwraca opłatę po potrąceniu kosztów w wysokości 50%, po tym terminie zwrotu opłaty nie przewiduje się. **ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA! Po przekroczeniu limitu miejsc zastrzegamy możliwość odmowy przyjęcia zgłoszenia. W takim przypadku dokonamy zwrotu opłaty w pełnej wysokości.**

Oświadczenie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PTEiDRN w związku z procedurą organizacji szkoleń. Wiem, że udostępnienie danych ma charakter dobrowolny, oświadczam, że znam swoje prawa (zgodnie z Ust. z dn. 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

Pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej: