



**INSTYTUT NIEINWAZYJNEJ ANALIZY OSOBOWOŚCI**  
90-406 Łódź, ul. Piotrkowska 21, tel. 042-236 23 74  
[www.inao.pl](http://www.inao.pl) biuro@nao.com.pl

**Formularz zgłoszeniowy**  
na szkolenie warsztatowe

**KURS PSYCHOGRAFOLOGII**

chcę wziąć udział w szkoleniu:

**KURS PSYCHOGRAFOLOGII**

Terminy szkoleń	Miejsce
26-27.05.2018	Łódź



## Osoba zgłaszająca

Imię i nazwisko: .....

E-mail: .....

Tel: .....

### Dane zgłoszonych uczestników szkolenia (imiona, nazwiska)

1.....

2.....

3.....

4.....

### Dane firmy (dane do faktury)\*:

Ulica: .....

Kod: .....

Miasto: .....

NIP: .....

\*proszę wypełnić w przypadku jeśli szkolenie będzie fakturowane

**Koszt szkolenia 1050,00 zł brutto. Miejsce rezerwuje przedpłata w wysokości 50,00 zł. Opłata rezerwująca jest bezzwrotna w przypadku rezygnacji uczestnika ze szkolenia w terminie późniejszym niż miesiąc przed szkoleniem. Pozostałą część wpłaty za szkolenie należy dokonać najpóźniej 2 tygodnie przed datą szkolenia. Zastrzegamy sobie prawo do zmiany terminu szkolenia w przypadku zbyt małej liczby zgłoszeń na szkolenie**

Wpłata na konto:

**Instytut Nieinwazyjnej Analizy Osobowości, ul. Piotrkowska 21 90-406 Łódź**

**Bank Zachodni WBK 12 Oddział w Łodzi 26 1090 2705 0000 0001 3206 1973**

z dopiskiem: szkolenie otwarte , tytuł szkolenia, miejsce szkolenia.

Jeśli potrzebujesz więcej informacji napisz do nas: [biuro@nao.com.pl](mailto:biuro@nao.com.pl)

Wyślij zgłoszenie