

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA			
DATA URODZENIA			
NUMER TELEFONU			
ADRES E-MAIL			
ADRES DO KORESPONDENCJI	Miasto:		
	Ulica:		
	Nr domu:	Nr mieszkania:	
	Kod pocztowy:		
OPCJONALNIE-DANE DO FAKTURY			
GODZINA KURSU	<input type="checkbox"/> 17.00-18.30	<input type="checkbox"/> 18.30-20.00	

- Zobowiązuję się** do uiszczenia opłaty za Kurs w wysokości 125,00 zł.
- Oświadczam**, że zapoznałam/em się z Regulaminem Kursu oraz akceptuję jego warunki.
- Oświadczam**, że przedłożone przeze mnie w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są prawdziwe.

Karta zgłoszenia jest ważna jedynie z podpisem, który poświadcza zapoznanie się z Regulaminem Kursu.

.....
data i podpis