



(pieczęć nagłówkowa zleceniodawcy
– dane do rachunku)

98–300 Wieluń, ul. Romualda Traugutta 53
tel./fax: (43) 843 21 86 kom. 504 556 709

www.kursy-wielun.pl

BRE Bank S.A. 35 1140 2004 0000 3002 5246 9102

ZGŁOSZENIE ZAPOTRZEBOWANIA Z ZOBOWIĄZANIEM DO ZAPŁATY NA ORGANIZACJĘ SZKOLENIA W ZAKRESIE:

Nazwa kursu:

Liczba osób skierowanych na kurs: os. **Cena:** zł/os.

Termin i miejsce rozpoczęcia: r. **Imię i nazwisko oraz
tel. osoby odpowiedzialnej za szkolenie ze strony Zleceniodawcy:**

Należność za uczestnictwo w kursie zobowiązujemy się uregulować na
podstawie rachunku:

- gotówką w dniu rozpoczęcia kursu
- przelewem w terminie do 7 dni od rozpoczęcia kursu
- przelewem w terminie do 14 dni po zakończeniu kursu (dla stałych klientów, po
ustaleniu z ośrodkiem)

W przypadku nie rozpoczęcia kursu z winy organizatora wpłacone zaliczki podlegają zwrotowi w wysokości 100%. OKZ zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia w przypadku nie zebrania wymaganej ilości osób w grupie. W przypadku nie zrealizowania kursu nie ponosimy żadnej odpowiedzialności za ewentualne straty klienta. Zleceniodawca ma obowiązek wyposażyć uczestników szkolenia na czas trwania kursu w niezbędne środki ochrony osobistej oraz zorganizować badania lekarskie słuchaczy przeprowadzone przez lekarza profilaktyka na potrzeby kursu. Podpisanie niniejszego dokumentu jest prawnie wiążące i nie może być wycofane przez klienta.

(miejscowość/data)

(Pracodawca/Kierownik zakładu pracy)

Imienny wykaz osób zgłaszanych na kurs:

(imię i nazwisko)

1 5

2 6

3 7

4 8