

Centrum Szkolenia Ratunkowo-Obronnego  
05-070 Sulejówek Plac Stefana Czarnieckiego 45/10  
Tel/fax: 0(prefix) 22 7831662  
e-mail: [csro@poczta.onet.pl](mailto:csro@poczta.onet.pl)

## Zgłoszenie

na szkolenie.....

w dniach.....

Imię i  
nazwisko:.....

..

Data i miejsce  
urodzenia:.....

Fakturę proszę wystawić dla:  
Pełna nazwa instytucji (lub imię i nazwisko):.....

Kod pocztowy i adres:.....

N.I.P.:.....

Telefon kontaktowy:.....

Fax.....

e-mail.....

Proszę o rezerwację noclegu i wyżywienia

(zaznaczyć krzyżykiem jak w przykładzie)  
(nie wypełniać w przypadku szkoleń jednodniowych)

data					Przykład 23.04
nocleg					X
śniadanie					-
obiad					X
kolacja					X

a. Proszę wystawić fakturę uwzględniając jedynie koszty szkolenia

b. Proszę wystawić fakturę zwiększając koszty szkolenia o koszt noclegów i wyżywienia  
(skreślić niepotrzebne a lub b)

*Pieczęć firmy i (lub) podpis osoby zgłaszającej*.....

### Uwaga!

W przypadku zbyt małej ilości zgłoszeń szkolenie może zostać odwołane o czym zgłoszeni słuchacze zostaną niezwłocznie powiadomieni