

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY		
Temat szkolenia		
Data		
Miejsce		
DANE OSOBOWE		
Imię i nazwisko		
Adres do korespondencji		
E-mail		
Telefon kontaktowy		
Miejscowość:	Data:	Podpis:
Zgłoszenie proszę przesłać na adres mailowy: martakul28@gmail.com lub karan@karan.pl Numer telefonu: 22 618 65 97 lub 22 408 80 24		