



Formularz zapisu

Na szkolenie z zakresu
montażu sufitów napinanych DPS

Imię i nazwisko uczestników szkolenia:

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Imię i nazwisko, nr telefonu i adres e-mail osoby do kontaktu:

Dane firmy [nazwa, adres]:

NIP:

--

REGON:

--

KRS:

--

Termin szkolenia:

--

Miejsce szkolenia: siedziba firmy DPS Sp. z o. o., ul. Krakowska 85a, 40-391 Katowice

Udział w szkoleniu należy zgłosić przesyłając wypełniony formularz zgłoszenia na adres: training@grupadps.com

Po otrzymaniu formularza **Grupa DPS** prześle fakturę proforma do uiszczenia przedpłaty. Warunkiem rezerwacji miejsca jest przesłanie potwierdzenia zapłaty na adres: training@grupadps.com

Po otrzymaniu potwierdzenia przelewu, **Grupa DPS** potwierdzi mailowo rezerwację terminu.