



# 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](mailto: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](mailto:training@grupadps.com)

Po otrzymaniu potwierdzenia przelewu, [Grupa DPS](#) potwierdzi mailowo rezerwację terminu.