



Centrum Mediacyjne przy Naczelnej Radzie Adwokackiej  
ul. Świętojerska 16, 00-202 Warszawa  
e-mail : centrum.mediacji@adwokatura.pl  
tel: +48 22 505 25 20

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## Szkolenie Specjalistyczne z TECHNIK MEDIACYJNYCH 8 maja 2014r.

**organizator szkolenia: Centrum Mediacyjne przy NRA**

**miejsce szkolenia: Klub Adwokatów w Krakowie, ul. Sławkowska 1**

Imię i nazwisko: .....  
Adres kancelarii: .....  
Telefon: .....  
e-mail: .....  
ORA: .....

### DANE DO FAKTURY:

Nazwa firmy:.....  
Ulica:.....  
Miejscowość:..... Kod pocztowy:.....  
NIP:.....

### OPŁATA REJESTRACYJNA:

- 700 zł brutto

Płatności prosimy przesyłać na rachunek bankowy ORA w Krakowie: 79 1050 1445 1000 0022 9212 5404, tytułem:  
„Szkolenie Centrum Mediacyjnego 08.05.2014r. Kraków za (imię, nazwisko uczestnika)”

**Natomiast wypełniony formularz prosimy przesłać na adres e-mail: centrum.mediacji@adwokatura.pl.**

Oświadczam, że akceptuję warunki szkolenia, jak poniżej:

- moja rejestracja będzie brana pod uwagę w momencie otrzymania zapłaty przez organizatora,
- niezależnie od przyczyny rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu opłata rejestracyjna nie będzie zwracana.

Data: .....

Podpis: .....