



ZÁVAZNÁ OBJEDNÁVKA

Školení dle vyhl. 50/1978 Sb.

Jméno a příjmení:.....

Adresa, PSČ:.....

Firma:.....

E-mail a telefon:.....

Způsob platby školení:.....

Den platby a číslo účtu plátce:.....

Poznámka:.....

Ubytování: ANO - NE

Datum:Podpis:.....

Kontakt:

Vyplněnou přihlášku prosím zašlete na adresu:
František Konůpek, Sídliště 596, Dobrovice, Tel: 606 214 297
e-mail: konupek@centrum.cz