

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Szkolenie

**Zasady konkurencyjności przy dokonywaniu wydatków w ramach realizowanego projektu – zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.**

Miejsce: Beskidzki Inkubator Technologiczny w Bielsku- Białej  
Beskidzkie Centrum Szkoleniowo-Konferencyjne  
Bielsko-Biała, ul. I Dywizji Pancерnej 45

Termin: Szkolenie odbędzie się **31.03.2017** w godzinach 9.00 - 15.00

Nazwa instytucji/ firmy:	
Adres:	
Imię i Nazwisko uczestnika:	
Telefon:	
Email:	

Koszt uczestnictwa w szkoleniu 1 osoby wynosi 300,00 zł netto + podatek VAT 23% i obejmuje udział w szkoleniu, koszt materiałów, pisemne zaświadczenie uczestnictwa, lunch, serwis kawowy.

**UWAGA:** W przypadku zgłoszenia z jednej instytucji 3 osób, łączny koszt szkolenia dla 3 osób będzie wynosił 600,00 zł + VAT. Udział w szkoleniu trzeciej osoby będzie bezpłatny !

Przesłanie karty zgłoszenia stanowi prawnie wiążące zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu na warunkach określonych w karcie zgłoszenia. Rezygnacja z udziału w szkoleniu na 5 dni lub krócej przed jego terminem bądź nieobecność na zajęciach nie stanowi podstawy do zwrotu wpłaconej kwoty lub niewystawienia faktury obciążającej. Rezygnacji z udziału w szkoleniu prosimy dokonywać w formie pisemnej (fax, pocztą elektroniczną).

Firma: .....

Adres: ..... NIP: .....

Data, pieczęć, podpis: .....

Wypełniony Formularz Zgłoszeniowy (dostępny w wersji elektronicznej na stronie [www.arrsa.pl](http://www.arrsa.pl)) prosimy przesać mailem na adres: [biuro@arrsa.pl](mailto:biuro@arrsa.pl)

Płatności prosimy realizować najpóźniej **do 24 marca 2017r.** na konto: BNP Paribas Bank Polska SA 89 1600 1299 0002 3505 3515 9001 lub wpłacić gotówką do kasy w siedzibie ARR S.A.(III piętro księgowość). Tytuł płatności: Uczestnictwo w szkoleniu.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis