



"Comp Beskidy - K. Głombik i S. Michalak" Sp.J,  
Al. Armii Krajowej 220/1/109  
43-316 Bielsko-Biała

Formularz zgłoszeniowy

Nazwa Banku: .....

Adres: .....

Temat szkolenia: .....

Dane uczestnika szkolenia:

Imię:.....

Nazwisko:.....

nr tel.....

adres e-mail:.....

Lista dodatkowych osób zgłoszonych na szkolenie

L.p	Imię i Nazwisko uczestnika
1	
2	
3	
4	
5	