**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE**

**„szkolenie bazowe- STACJONARNE”**

**Dane osobowe:**

 *Imię (Imiona):*

 *Nazwisko:*

 *Adres e-mail:*

 *Numer telefonu:*

**Informacje i zapisy:**

**Tryb zajęć:**

* stacjonarny

**Zgłoszenia na szkolenie przyjmujemy na e-mail**: **kontakt@mediatorzy-polscy.eu**

płatne na konto 32 1020 4391 0000 6702 0127 6815 Stowarzyszenia Mediatorzy Polscy.

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie do organizatora zgłoszenia oraz dokonanie wpłaty w terminie 7 dni przed szkoleniem. W tytule przelewu należy podać imię, nazwisko, nazwę szkolenia, nr modułu/-ów.

Ewentualne pytania prosimy kierować drogą e-mailową lub telefoniczną **791 397 014**.

\*Zaznacz właściwy moduł

*Podpis Kandydata*