**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA**

**„Szkolenie Z MEDIACJI RODZINNYCH”**

**Dane osobowe:**

*Imię (Imiona):*

*Nazwisko:*

*Adres e-mail:*

*Numer telefonu:*

**Informacje i zapisy:**

Zgłoszenia na szkolenie z "Mediacji Rodzinnych" przyjmujemy na e-­mail: [**mediatorzypolscy@gmail.com**](mailto:mediatorzypolscy@gmail.com)

Koszt szkolenia: **890 zł**

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 i nazwę szkolenia.

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

Uczestnicy otrzymają zaświadczenie o uczestnictwie w **Szkoleniu** **z mediacji rodzinnych.**

W razie konieczności wystawienia faktury prosimy o zgłoszenie tego do organizatorów minimum 3 dni przed szkoleniem.

*Podpis Kandydata*