KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

WCZESNA DIAGNOZA I TERAPIA NEUROBIOLOGICZNA DZIECI Z AUTYZMEM, prowadząca: dr Justyna Leszka

8.11.2017 r. (środa), godz. 14:00-19:00

Miejsce: Fundacja Nowa Nadzieja, oddział w Poznaniu, ul. Błażeja 88D

Dane uczestnika	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Telefon:	
Adres e-mail:	
Dane do wystawienia faktury	
Nazwa instytucji lub imię i nazwisko (w przypadku wpłaty indywidualnej):	
NIP:	
Adres:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	

Uprzejmie prosimy o informację o Państwa statusie:

Jestem (proszę podkreślić stosowne odpowiedzi) :

- Rodzicem
- Nauczycielem
- Terapeutą
- Logopedą
- Studentem
- Inne (wpisać jakie)…….

Opłata za udział w szkoleniu wynosi **250 zł**. Obejmuje ona udział w szkoleniu, materiały szkoleniowe, poczęstunek, zaświadczenie uczestnictwa.

Płatności należy dokonać przelewem **w terminie 5 dni od przesłania zgłoszenia** na rachunek:

Fundacja Na Rzecz Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym "Nowa Nadzieja" w Kaliszu
Alior Bank: 81 2490 0005 0000 4600 9095 7808

w tytule przelewu prosimy wpisać **IMIĘ I NAZWISKO + szkolenie 8.11.2017**

LICZBA MIEJSC OGRANICZONA.
W PRZYPADKU BRAKU PŁATNOŚCI W TERMINIE ZGŁOSZENIE ZOSTAJE ANULOWANE

Wypełniony formularz należy przesłać drogą mailową na adres: poznan@nowanadzieja.com.pl