

.....
pieczęć zakładu pracy



.....
miejsowość, data

Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych
00-511 WARSZAWA, ul. Nowogrodzka 31 lok. 327
e-mail: biuro@kosztorysowanie.org.pl
tel./fax 22 826 15 67

Nazwa zakładu pracy

.....

Adres

.....

NIP

tel./fax

tel. kom.

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Zgłaszam swój udział w I Letnich Warsztatach dla kosztorysantów - Warszawa 2015 pt.

" CENY RYNKOWE ROBÓT BUDOWLANYCH A KALKULACJE SZCZEGÓŁOWE. PRAKTYCZNE ASPEKTY SPORZĄDZANIA KOSZTORYSÓW OFERTOWYCH. "

w dniach 12-13 czerwca 2015 r. w Starych Babicach, ul. Warszawska 344 w Hotelu Hedera.

| Lp. | Imię i nazwisko | Należność za uczestnictwo: | | Proszę o rezerwację hotelu | |
|--------------|-----------------|-----------------------------|------------------------------------|--|--|
| | | 100,00 zł dla członków SKB* | 350,00 zł dla osób niezrzeszonych* | termin: 11/12.06.2015 r. | termin: 12/13.06.2015 r. |
| | | | | <input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. | <input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. |
| | | | | <input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. | <input type="checkbox"/> pok. 1-osob. <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. |
| RAZEM | | | | | |

**UWAGA: członkowie SKB zalegający ze składkami ponoszą opłatę w wysokości 350,00 zł*

Opłata za uczestnictwo w I Letnich Warsztatach SKB Warszawa 2015 w wysokości została przekazana w dniu na konto SKB: **PKO BP S.A. XV O/Warszawa nr 60 1020 1156 0000 7302 0058 2247.**

Koszty dojazdu do Starych Babic, noclegów (ze śniadaniem) oraz delegacji uczestnicy pokrywają we własnym zakresie.

SKB nie zwraca wniesionych opłat w przypadku nieprzybycia osoby zgłoszonej na Warsztaty.

Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych wystawi dla uczestników Warsztatów fakturę (bez VAT).

.....
podpis dyrektora jednostki zgłaszającej