

Potwierdzenie udziału w szkoleniu:

Akademia Brilliance - pięciodniowe szkolenie z zakresu koordynowania całego procesu badania klinicznego

Potwierdzam udział następujących osób w szkoleniu organizowanym przez:
Brilliance Sp. z o.o.

Dane firmy/osoby zgłaszającej**:
.....
.....

W terminie: r. Miejsce realizacji: ul. Królowej Jadwigi 167 B, 30-212 Kraków

Osoby biorące udział w szkoleniu: 1..... 2.....
3..... 4..... 5.....

Koszt uczestnictwa w szkoleniu: 3100 PLN brutto/osobę dla uczestników indywidualnych (faktura Vat dla osoby fizycznej) // 3500 PLN + 23% VAT/osobę dla firm (faktura Vat na działalność gospodarczą).

Promocja dla naszych dotychczasowych Klientów: Uczestnicy wcześniejszych szkoleń jednodniowych np. GCP i Monitorowanie otrzymują 15 % zniżkę za każde wcześniejsze szkolenie odbyte w firmie Brilliance.

Należność za udział w szkoleniu w wysokości zł = (..... os. x zł)

zostanie przekazana na konto: **Fortis Bank Polska**

06160010390002003756116001

Proszę o wystawienie faktury VAT na dane:

.....

..... NIP:

Upoważniam *Brilliance Sp. z o.o.* :

do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Telefon kontaktowy..... Fax

E-mail: Prezes/Dyrektor.....

Zgłoszenie prosimy przesłać na nr faksu 012 637 05 40 do 7 dni przed terminem szkolenia.

W przypadku rezygnacji uczestnika, obowiązują następujące zasady:

- rezygnacja do 14 dni przed terminem szkolenia: zwrot 100% wpłaconej kwoty
- rezygnacja od 14 do 7 dni przed terminem szkolenia: zwrot 50% wpłaconej kwoty
- rezygnacja na 7 dni przed terminem szkolenia: wpłata bezzwrotna.

** w przypadku klientów indywidualnych bardzo prosimy o wpisanie Państwa danych

Brilliance Sp. z o.o.
ul. Królowej Jadwigi 167 B 30-212 Kraków tel. +48 12 623 07 15 fax +48 12 637 05 40 e-mail: szkolenia@brilliance.pl
www.szkolenia.brilliance.pl