**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Temat szkolenia: | **Racjonalizowanie form prowadzenia biznesu** |
| Data szkolenia: | **25 października 2016** |
| Godzina: | **16.00** |
| Miejsce szkolenia: | **Sala konferencyjna (lok. 218), ul. Kościuszki 6, Radomsko** |

***Dane zgłoszeniowe:***

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Adres |  |

***Imiona i nazwiska uczestników:***

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

***Osoba do kontaktu:***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

Formularz zgłoszeniowy należy przesłać na adres [**biuro@riph.radomsko.pl**](mailto:biuro@riph.radomsko.pl)