

KIPA

KRAJOWA
IZBA
PRODUCENTÓW
AUDIOWIZUALNYCH

00-724 Warszawa, ul. Chelmska 21/ 28c, tel./fax: (0-22) 840 59 01, e-mail: kipa@kipa.pl, www.kipa.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkolenie " **Promocja, Marketing i Dystrybucja Filmów** " *dla członków KIPA*

Jachranka, 27-28 listopada 2009 r.

Nazwa firmy/institucji:			
Imię i nazwisko uczestnika:			
Imię i nazwisko uczestnika:			
Adres firmy:			
NIP:			
Telefon:		E-mail:	
Nocleg	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Koszt	<input type="checkbox"/> 150 - całość	<input type="checkbox"/> 70 - jeden dzień	- 1 osoba
	<input type="checkbox"/> 100 - całość	<input type="checkbox"/> 50 - jeden dzień	- 2 osoba

Formularze zgłoszeniowe prosimy przesyłać faksem pod numer: (022) 840-59-01 lub emailem pod adres: biuro@kipa.pl.

Termin przysyłania zgłoszeń: 31.X.2009 r.

Zaksięgowanie wpłaty na koncie KIPA [nr konta 81 1240 1109 1111 0010 0043 5010] **do dnia 05 listopada 2009 r.** jest równoznaczne z potwierdzeniem zgłoszenia na szkoleniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym, przez Krajową Izbę Producentów Audiowizualnych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133, poz. 883).

.....
podpis i data

.....
pieczęć firmy

W celu uzyskania szczegółowych informacji o szkoleniu prosimy o kontakt z Aleksandrą Woźniak:
tel./fax: (022) 840-59-01, biuro@kipa.pl