



KONFERENCJA
Studenci zagraniczni w Polsce 2019
17-18 stycznia 2019

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

Nazwa uczelni:

..... NIP:

Ulica: Kod i miejscowość

Osoba zgłaszająca:

Tel. kontaktowy: E-mail:

Zgłaszamy udział w konferencji następujących osób:

1. Imię i nazwisko:

Pełniona funkcja:

Tel. kontaktowy: E-mail:

2. Imię i nazwisko:

Pełniona funkcja:

Tel. kontaktowy: E-mail:

UWAGA. Uprzejmie prosimy o zaznaczenie, z których opcji transportowych będą Państwo korzystać podczas Konferencji:

..... po Welcome Reception do Centrum na ul. Towarową 2 (16.01.19 o godz. 21:30)

..... Na uroczystą Kolację z Centrum z ul. Towarowej 2 na SGGW (17.01.19 o godz 19:00)

..... Po Uroczystej kolacji do Centrum na ul. Towarową 2 (17.01.19 o godz. 23:00)

Oplata konferencyjna za jedną osobę:

400 zł netto – przedstawiciele uczelni uczestniczących w programie „Study in Poland”

700 zł netto – przedstawiciele innych uczelni i instytucji

Oświadczam, że należność za konferencję w kwocie: zł,

słownie:

na podstawie złożonej oferty ureguluję przelewem na konto: Fundacja Edukacyjna „Perspektywy” – Bank PEKAO S.A.

Oddział w Warszawie 83 1240 6218 1111 0000 4619 1601 w ciągu 7 dni od daty otrzymania faktury.

Oświadczam, że jestem płatnikiem VAT, NIP:.....

i upoważniam Fundację Edukacyjną „Perspektywy” do wystawienia faktury VAT bez podpisu.

.....
data, miejscowość

.....
pieczęć i podpis

Termin nadsyłania zgłoszeń: **do 8 stycznia 2019 r.**

Dodatkowe informacje: Magdalena Chróstna, tel. 22 628 58 62 w. 31, m.chrostna@perspektywy.pl