

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE ORGANIZOWANE PRZEZ PFSRM



TEMAT SZKOLENIA:

Nazwisko i Imię Adres Tel.	
Nr uprawnień	
Data i miejsce urodzenia	
Przynależność do stowarzyszenia	

PIECZĄTKA STOWARZYSZENIA

Fax: 022/ 620 25 94

E-mail: j.korbien@qdnet.pl

Kontakt: Krystyna Traczyk
Tel.022/620 03 45