

# ALU TRAINING

CYKL SZKOLEŃ DLA PRODUCENTÓW

## — FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY —

Termin i miejsce szkolenia: 21.05.2024r., godzina 8.30, HOTEL WOIŃSKI SPA, ul. Ratuszowa 3, Lubniewice

Nazwa Firmy .....

Liczba uczestników .....

Imię i Nazwisko Uczestnika /Uczestników/

.....  
.....  
.....

Adres Firmy /lub pieczęć firmowa/

.....  
.....  
.....

Telefon kontaktowy Uczestnika, e-mail .....

.....

\_\_\_\_\_  
data, miejscowość

\_\_\_\_\_  
pieczęć firmowa

\_\_\_\_\_  
podpis

Zgłoszenie prosimy przesłać na e-mailem na adres: [marta.maslowska@aliplast.pl](mailto:marta.maslowska@aliplast.pl) do dnia 17.05.2024r