|  |  |
| --- | --- |
|  | **Szkolenie | 22-10-2013 r.** |

**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Temat szkolenia: | Podstawy księgowości w organizacji pozarządowej. |
| Data: | 22 października 2013 r. |
| Miejsce: | Rybnicki Inkubator Technologiczny | ul. Jankowicka 23/25, Rybnik |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nazwa organizacji: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

Zgłaszam chęć udziału w ww. szkoleniu. Deklaruję udział we wszystkich zajęciach.

………………………………………………………

*Podpis*