#### ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

**na kurz**

**MANAŽER SYSTÉMU EMS**

**(ISO 14 001)**

**kurzu v termínu 24. - 26. června 2015**

**se zúčastní:**

Jméno a příjmení ................................................…….............................................................................................

Název a adresa firmy (organizace) ..............................…...……………………………………………………….

.......................................................................................................................................... PSČ ..............…….….....

Adresa pro fakturaci............................…......................................................................……………………………

.....................………...............................................................…..........………………..... PSČ .………..................

telefon..…........……………......... fax .……………......……............. e-mail: ………..........……..........................

žádám zajištění rezervace ubytování na noc (vyznačte):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 23. 6. / 24. 6. | 24. 6. / 25. 6. | 25. 6. / 26. 6. |

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

podpis a razítko firmy podpis účastníka

Potvrzení o platbě

Vyplňuje a potvrzuje plátce.

Potvrzujeme, že jsme uhradili/uhradíme za účastníka(ky):

................................................................................................................................................…......………..............

**základní vložné á 5.650 Kč/osobu**

celkem za .................... osob, celkem ................................. Kč

**snížené vložné á 4.800 Kč/osobu (pro uživatele Věrnostní karty www.tretiruka.cz)**

celkem za .................... osob, celkem ................................. Kč

Číslo **Věrnostní karty www.tretiruka.cz** : .............................

ve prospěch účtu Raiffeisen Bank a.s., **číslo účtu 3583647001/5500**, variabilní symbol **2015702**.

z našeho účtu číslo: .........................................................................................

dne : ................................................................................

IČ plátce: ..........................................................

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

Razítko a podpis plátce datum

Přihlášku vraťte obratem (nejpozději do **22. června 2015, přednostně mailem či faxem**) na adresu:

**PROEKO - Ing. Josef Marek,** Lužná 2a, 160 00 Praha 6, tel. a **fax: 220 105 215**, mobil 737 738 433,

**e-mail:marek-proeko@volny.cz**