|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo z tekstem.png | icons8-secured-letter-32.png | stowarzyszenie@psrm.pl |
| icons8-touchscreen-32.png | 696 160 909 |
| icons8-internet-32.png | www.psrm.pl |
| iconmonstr-banknote-15-240.png | 26 1500 1100 1211 0001 1788 0000 |

**KARTA ZGŁOSZENIA**

udziału w szkoleniu teoretyczno – warsztatowym z zakresu
**WYCENY NIERUCHOMOŚCI LEŚNYCH**

w dniach **3 – 4.10.2019 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Uczestnik | ………………………………………………. |
| Nr uprawnień | ………………………………………………. |
| Nr telefonu | ………………………………………………. |

🗆 Zgłaszam się na szkolenie i jestem Członkiem PSRM – 380 zł

🗆 Zgłaszam się na szkolenie i NIE jestem Członkiem PSRM – 450 zł

🗆 Rezerwuję nocleg w pokoju jednoosobowym ze śniadaniem – 100 zł

🗆 Rezerwuję nocleg w pokoju wieloosobowym ze śniadaniem – 80 zł

🗆 Wezmę udział w kolacji integracyjnej (ciepłe danie + zimna płyta) – 30 zł

Dane do wystawienia faktury:

……………………………………………….

Podpis