

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA  
W KURSIE PRESPLINTING / BAND-o-FIX**

w dniu: 14.03.2020  
przez VIGO-Ortho Polska Sp. z o.o.

**PROSIMY WYPEŁNIĆ LITERAMI DRUKOWANYMI**

=====

Imię i nazwisko uczestnika .....

Telefon kontaktowy .....

Adres mail .....

=====

**Miejsce pracy:**

Nazwa ośrodka .....

Ulica.....Nr .....

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

=====

**Dane do faktury:**

Jeśli jesteście Państwo zainteresowani otrzymaniem faktury za kurs, prosimy wypełnić dane poniżej:

Nazwa ośrodka lub imię i nazwisko .....

Ulica.....Nr.....

Kod pocztowy.....Miejscowość.....

Numer NIP.....

=====

Jestem zainteresowany zakupem  
zestawu Band-o-Fix w promocyjnej  
Cenie 3.250 zł

TAK  NIE

Jestem terapeutą metody NDT Bobath

TAK  NIE

Ilość sztuk.....

1. Wypełnioną kompletnie kartę prosimy wysłać na adres mail: [academy@vigogroup.eu](mailto:academy@vigogroup.eu)
2. Przelew za szkolenie w wysokości 400 zł prosimy przelać najpóźniej na tydzień przed datą szkolenia na nr konta: **Bank Zachodni WBK: 58 1500 1038 1210 3006 7833 0000.**
3. W tytule przelewu prosimy wpisać: *opłata za kurs presplinting* oraz imię i nazwisko Uczestnika .



**EXPERIENCE**  
days | band-o-fix