**F O R M U L A R Z Z G Ł O S Z E N I O W Y**

**Szkolenie Mediacyjne**

22-23, 29-30 marca 2025 roku

Miejsce szkolenia: siedziba Okręgowej Rady Adwokackiej w Łodzi, przy ul. Wólczańskiej 199.

Imię i nazwisko: ...........................................................................................................................

Adres kancelarii: ..........................................................................................................................

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………..………………

Telefon: .......................................................................................................................................

E-mail: .........................................................................................................................................

Wypełniony formularz proszę wysłać na adres e-mail: **kontakt@mediacjeadwokackie.pl**

(formularz nie wymaga własnoręcznego podpisu).

Opłata za udział w Szkoleniu wynosi 1600 zł brutto.

Wpłaty należy dokonać na konto na konto ORA w Łodzi - Bank Spółdzielczy w Skierniewicach o/Łódź o numerze: **74 9297 0005 0188 8770 2110 0002**

**Jako tytuł przelewu należy wskazać swoje imię i nazwisko z dopiskiem „Szkolenie Mediacyjne 2025”.**

Do formularza należy załączyć dowód uiszczenia opłaty.

(Niezależnie od przyczyny rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu opłata rejestracyjna nie będzie zwracana.)