

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

IMIĘ

NAZWISKO

STANOWISKO

ADRES E-MAIL

NUMER TELEFONU

NAZWA FIRMY

Wybierz interesujący Cię webinar:

Rejestrując się, akceptuję Regulamin (regulamin znajduje się na stronie <https://szkolenia.certes.pl/akademia-out-of-the-box>)

data i podpis osoby zgłaszającej