**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY / FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**Rencontre avec prof. Leszek Balcerowicz**

Le jeudi 16 mai 2013 à 8h30 à l’hôtel HILTON WARSAW HOTEL ul. Grzybowska 63, Warszawa

**Spotkanie z prof. Leszkiem Balcerowiczem**

Czwartek, 16 maja 2013 o godz. 8.30 w hotelu HILTON WARSAW HOTEL ul. Grzybowska 63, Warszawa

Société/Firma:

Adresse pour facturation /Adres do faktury:

NIP:

Tel. kontaktowy:

Fax :

Prix de participation: 70 PLN/personne / Koszt uczestnictwa: 70 PLN/ za osobę

Nombre de personnes participantes / Liczba uczestniczących osób :

1. Non et prénom/Nazwisko i imię:

2. Non et prénom/Nazwisko i imię:

3. Non et prénom/Nazwisko i imię:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Veuillez envoyer le formulaire rempli avant le **6 mai 2013** par fax: 022 696 75 90 ou par mail: ccifp@ccifp.pl La facture vous sera envoyée à partir de votre formulaire d’inscription.

Prosimy o odesłanie wypełnionego formularza przed **6 maja 2013** faksem: 022 696 75 90 lub mailem: ccifp@ccifp.pl Faktura zostanie Państwu wysłana na podstawie wypełnionego formularza.

Skuteczne odwołanie uczestniczenia w spotkaniu może nastąpić najpóźniej na 3 trzy dni robocze przed spotkaniem. Odwołanie uczestnictwa w terminie późniejszym jak również niedowołanie uczestniczenia i niewzięcie udziału w spotkaniu powoduje obciążenie pełnymi kosztami uczestnictwa. W każdej chwili przed spotkaniem można wyznaczyć na swoje miejsce innego uczestnika.

L’annulation de la participation doit être annoncée au plus tard trois jours ouvrables avant la date de la rencontre. Dans le cas contraire, ainsi qu’en cas d’absence, la participation sera facturée intégralement. A tout moment, il existe la possibilité d’indiquer un autre participant à votre place.

Signature / Podpis Tampon de la société / pieczątka firmy