

**Formularz zgłoszeniowy**

Na szkolenie on-line:  *Zaburzenia zdrowia psychicznego u młodzieży – rodzaje, symptomy, wsparcie* (20 października 2025r):

1. Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………...

 dane kontaktowe (e-mail, tel.):…………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………….

 dane kontaktowe (e-mail, tel.):…………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………….

 dane kontaktowe (e-mail, tel.):…………………………………………………………………………..

4. Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………….

 dane kontaktowe (e-mail, tel.):…………………………………………………………………………..

5. Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………….

 dane kontaktowe (e-mail, tel.):…………………………………………………………………………..

 Dane do faktury:…………………………………………………………………………………………..

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

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

Fundacja Feniks zastrzega sobie możliwość odwołania szkolenia w związku z niezebraniem wystarczającej ilości uczestników. O tym fakcie zostaniecie Państwo powiadomieni najpóźniej do 7 dni do rozpoczęcia szkolenia. Jeśli szkolenie odbędzie się w przewidywanym terminie, do tego dnia otrzymacie Państwo fakturę, wyślemy ją mailem.

Wypełniony kwestionariusz prosimy odesłać na adres: kontakt@fundacjafeniks.pl

W razie pytań: tel. 510 748 620/ Informacje o szkoleniu na stronie www.fundacjafeniks.pl

Przesłanie formularza zgłoszeniowego zobowiązuje mnie do zapłaty kosztów udziału w szkoleniu Oświadczam, że świadomy jestem, że rezygnacja do 7 dni przed szkoleniem odbywa się bez konsekwencji finansowych, jeśli rezygnacja z udziału w szkoleniu nastąpi później podmiot/osoba zgłaszająca zobowiązana jest pokryć koszt zajętego miejsca na szkoleniu, chyba że zapewni na swoje miejsce udział innej osoby.

……………………………………………………………………………………………

 Pieczęć instytucji/organu zgłaszającego