|  |  |
| --- | --- |
| **Registration Form****Workshop on the Exchange Information System****Please submit this registration form via e-mail to** **pr@gaz-system.pl** **by the 23nd January 2014**Company: ……………………………………………………………………..Address: ………………………………………………………………………**Participants Details: Mr. Ms. Mrs.** First Name: ….…………………………………………………………………Surname: ………………………………………………………………………Title/Job position: ………………………………………………………………………E-mail: ………………………………………………………………………Telephone ………………………………………………………………………Mobile: ………………………………………………………………………**Due to administrative constraints, please ONLY REGISTER TWO PARTICIPANTS per company.** | **Formularz zgłoszeniowy****Warsztaty z obsługi Systemu Wymiany Informacji****Formularz zgłoszeniowy należy przesłać na adres e-mail:** **pr@gaz-system.pl** **do dnia 23 stycznia 2014 roku**Nazwa Firmy: ……………………………………………………………………..Adres: ………………………………………………………………………**Dane Uczestnika: Pan Pani**Imię: ………………………………………………………………………Nazwisko: ………………………………………………………………………Stanowisko: ………………………………………………………………………Adres e-mail: ………………………………………………………………………Telefon: ………………………………………………………………………Telefon komórkowy: ………………………………………………………………………**Ze względu na ograniczenia organizacyjne, prosimy o REJESTRACJĘ TYLKO DWÓCH UCZESTNIKÓW Państwa firmy.** |