

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Základní kurz lešenáře

Termín:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

PSČ:

Město:

Telefon:

e-mail:

Adresa plátce /firmy/:

IČO:

DIČ:

Telefon:

e-mail:

Potvrzujeme závazně, že dne:
jsme uhradili (uhradíme) částku:

z účtu číslo:

u peněžního ústavu:

na účet č. 10006-7503524/0600 MONETA Money Bank

variabilní symbol:

Potvrzujeme, že výše jmenovaný zaměstnanec absolvoval předběžnou praxi a to nejméně 150 hodin, pod dozorem školitele tj. držitele průkazu lešenáře. Dále potvrzujeme, že účastník kurzu má lékařské potvrzení pro práci ve výškách.

Razítko a podpis vysílající organizace:
