

KONFERENCJA

„ ”

Uczestnik konferencji

Imię i nazwisko			
Adres korespondencyjny	Kod	Miasto	Ulica, nr domu / mieszkania
Telefon kontaktowy			
Email			

Wystawić fakturę? **TAK** **NIE**

Dane do wystawienia faktury

Nazwa Uczelni / Instytucji			
Adres	Kod	Miasto	Ulica, nr domu / mieszkania
NIP Uczelni / Firmy			
Telefon służbowy			

Opłatę konferencyjną w wysokościnależy wpłacać do dnia na konto:

Uniwersytet Kazimierza Wielkiego

ul. Chodkiewicza 30

85-064 Bydgoszcz

Kredyt Bank SA 92 1500 1360 6001 8602 0000

z dopiskiem: Konferencja: