
Imię i Nazwisko

Nr albumu
(dot. studentów/absolwentów Uczelni Łazarskiego)

Uczelnia Łazarskiego
ul. Świeradowska 43
02-662 Warszawa

WNIOSEK
o wpisanie na listę uczestników Szkoły Prawa Francuskiego

Proszę o wpisanie mnie na listę uczestników 2-semestralnej Szkoły Prawa Francuskiego, zwanej dalej „*Szkolą*”.

Przyjmuję do wiadomości, że wnioskowane przeze mnie wpisanie, dokonane zostaje pod warunkiem zapisania się na *Szkolę* i wniesienia za nie opłaty przez co najmniej 30 osób, nie później niż w podanych poniżej terminach i że w razie nieziszczenia się tego warunku wniesiona przeze mnie opłata za *Szkolę* zostanie mi zwrócona w takiej samej wysokości. Ponieważ wycofanie wniesionej opłaty za *Szkolę* m.in. zwiększyłoby prawdopodobieństwo nieziszczenia się określonego w zdaniu poprzedzającym warunku, wyrażam zgodę na niezwrócenie mi wniesionej opłaty w razie rezygnacji ze *Szkolę*.

Opłaty za *Szkolę* będą wnoszone według harmonogramu:

- I rata w wysokości 500 zł – nie później niż do 30 września 2015r.
- II rata w wysokości:
 - 1000 zł dla studentów/absolwentów Uczelni Łazarskiego
 - 1500 zł dla studentów/absolwentów innych Uczelninie później niż do 15 listopada 2015r.

Płatności powinny być wnoszone na nr konta: **59 2490 0005 0000 4600 8931 1920**.

data i czytelny podpis