



Prevalis, z. s.
Pod Klamovkou 1268/3
150 00 Praha 5
IČ: 22854771

Telefon: +420 777 763 579
E-mail: prevalis@prevalis.org
datová schránka ID: xxg6u52
www.prevalis.org

Závazná objednávka účasti v programu VPP HIV/AIDS, POHLAVNĚ PŘENOSNÉ NEMOCI

Adresa objednatele a fakturační údaje:

Škola:
Adresa:
IČ:

Kontaktní osoba:

Jméno:
Funkce:
E-mail:
Telefon:

Závazně objednáváme program HIV/AIDS v období 22. - 26. 10. 2018.

Konkrétní termín bude domluven emailem dle možností realizátora a školy.

Počet tříd	Třídy	Počet bloků	Celková cena v Kč

Závazně u vás objednáváme účast v **programu všeobecné prevence HIV/AIDS, pohlavně přenosné nemoci** ve výše zmíněném rozsahu.

Sjednaná celková částka zahrnuje lektorné, přípravu, organizaci programu, provozní náklady organizace, vzdělávání a supervizi.

Platbu provedeme na základě vystavené zálohové faktury v termínu splatnosti na účet Prevalis, z. s. (uvedený na faktuře). Po skončení programu Prevalis, z. s. zašle daňový doklad.

Škola se zavazuje dodržet podmínky realizace uvedené v dokumentech organizace.

V _____ dne _____

za objednatele – jméno a podpis