

JELENTKEZÉSI LAP

„BIOFEEDBACK A KISMEDENCEI BETEGSÉGEK DIAGNOSZTIKÁJBAN ÉS KEZELÉSÉBEN” WORKSHOP

Budapest, 2022. március 18-19.

Partner szervezet: Mind Media B.V.

Jelentkező neve:			
Lakcíme (irányítószámmal)			
Telefonszám: +36	E-mail cím:		
Jelentkező végzettsége:			
Számlát saját nevére kéri?	☐ Igen	☐ Nem	
Számlázási adatok (amennyiben a jelentkezési névtől/címtől eltér)			
Számlázási név:			
Számlázási cím:			
Adószám:			

A részvételi díj tartalmazza a kétnapos workshopon való részvételt, a képzések szakmai anyagát, illetve a kávészünetek költségét.

Ez a jelentkezési lap egyben megrendelésnek minősül, mely alapján a részvételi díjról 8 napos átutalásos számlát küldünk. **Lemondás** legfeljebb 14 nappal a képzés kezdete előtt (az info@drpacsaszilvia.hu címen) lehetséges, ezt követően nem áll módunkban azt elfogadni.

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot kitöltve ÉS aláírva visszaküldeni az info@drpacsaszilvia.hu címre.

Dátum: 2022.....

.....
Jelentkező aláírása