

KARTA ZGŁOSZENIA - [prosimy przesłać z kopią dowodu wpłaty]

Funkcjonalna Osteopatia i Integracja <> Koncepcja Terapii Obrzękowej <> Metoda dr Ackermanna

UCZESTNIK [prosimy o czytelne wypełnienie!!!]:

Imię i nazwisko: _____
Tytuł zawodowy lub naukowy: _____
Ulica: _____
Kod i miejscowość: _____
Tel.: _____ **E-mail !!!:** _____

DANE DO WYSTAWIENIA RACHUNKU:

Nazwisko i imię/Nazwa instytucji: _____
Ulica: _____
Kod i miejscowość: _____
NIP: _____

Zgłoszenia /przesłanie niniejszej karty z kopią wpłaty/ prosimy wysyłać na adres:
Rehabilitacja Jarosław Jasięga ul. Okrężna 21/2, 56-400 Oleśnica,

/z dopiskiem nazwy szkolenia terminu i miejsca/

Szkolenia	Zaznacz szkolenie	Wpisz miasto
<u>Funkcjonalna Osteopatia i Integracja</u>	<input type="checkbox"/>	
<u>Koncepcja Terapii Obrzękowej</u>	<input type="checkbox"/>	
<u>Metoda dr Ackermanna</u>	<input type="checkbox"/>	
<u>Szkolenia RRS</u>	<input type="checkbox"/>	
<u>Szkolenia FCST</u>	<input type="checkbox"/>	

Przed dokonaniem wpłaty należy kontaktować się z organizatorem w celu potwierdzenia wolnego miejsca!!!

O zakwalifikowaniu na szkolenie decyduje kolejność wpłat. W przypadku gdyby szkolenie nie odbyło się z winy organizatora/instruktorów, wpłaty zostaną zwrócone w pełnej wysokości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb przesyłania informacji o organizowanych kursach i szkoleniach (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie danych osobowych Dz.Ust. nr 133 poz. 883).

.....
czytelny podpis

Wpłaty na kursy należy wносить na adres i konto:
„Rehabilitacja Jarosław Jasięga”: BRE BANK S.A WBE/Łódź

Nr konta: 42 11402004 0000 360231 204148

Organizator: **Jarosław Jasięga** ul. Okrężna 21/2, 56-400 Oleśnica
jasiega@wp.pl tel. 0606 752 976 www.kto.com.pl