

Umowa na kurs
w temacie Zaawansowane seminarium z terapii czaszkowo-krzyżowej

Podpisane zgłoszenie na kurs proszę przesłać pocztą lub e-mailem na adres:

Barbara Kostrzewa, Heilpraktikerin, ul. Wakacyjna 4, 62-090 Kiekrz

barbara.kostrzewa@web.de

Nazwisko i imię:

Adres:

Adres e-mail:

Telefon:

Niniejszym zobowiązującą zgłaszam swój udział w kursie nauczania terapii czaszkowo-krzyżowej
w dniach

Opłata za kurs wynosi 800 złotych.

Całość

wpłacę nie później niż na miesiąc przed datą rozpoczęcia kursu,

na konto,

Barbara Kostrzewa, ING-Bank, numer konta 65 1050 1575 1000 0090 7264 8844

Polityka rezygnacji z udziału w seminarium

W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w kursie, w trudnych przypadkach losowych, zwrot przedpłaty odbywa się na następujących zasadach:

na 30 dni przed - koszty manipulacyjne 200zł;

na 14 dni przed - zwrot 50% kosztów;

na 7 dni przed - kwota nie będzie zwracana - w takim wypadku proponujemy znalezienie zastępstwa.

Zastrzegamy sobie prawo odwołania kursu, w takim wypadku zaliczki w całości zostaną zwrócone.

Data i podpis

.....