

**Cursusovereenkomst Cursus Sportmasseur 2023-2024**

**Gegevens deelnemer:**

Achternaam: \_\_\_\_\_ man O vrouw O

Roepnaam: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Telefoon privé: \_\_\_\_\_ Tijdens kantooruren: \_\_\_\_\_

IBAN/rekeningnr: \_\_\_\_\_

**Factuuradres** (alleen invullen indien dit afwijkt van bovenstaand adres):

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats: \_\_\_\_\_

Hij/zij verklaart kennis te hebben genomen en akkoord te gaan met de op de website van Medi-Sport VOF vermelde betalings- en inschrijvingsvoorwaarden.

Betaling cursusgeld excl. Inschrijfgeld:

Graag aankruisen waarvan u gebruik wilt maken:

- |                          |                   |        |
|--------------------------|-------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Lesgeld           | €960,- |
| <input type="checkbox"/> | Verzorgingspakket | €170,- |
| <input type="checkbox"/> | Lesboeken         | €150,- |

- In 1 x het totaal bedrag vóór aanvang cursus
- In 3 termijnen. Eerste termijn € 600,- vóór aanvang cursus (+ eenmalig € 50,- administratiekosten termijn betaling)

Gelijktijdig met het opsturen van deze cursusovereenkomst wordt het inschrijfgeld (€ 50) overgemaakt op:

Iban NL39 INGB 0673 4762 35 t.n.v. Medi-Sport VOF te Geleen.

**Plaats en datum:**.....

**Handtekening deelnemer:**

.....

**Handtekening betalende instantie:**

.....