

Cursusovereenkomst Kinesiotaping 2019

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:

O € 280,- vóór aanvang cursus

Gelijktijdig met het opsturen van deze cursusovereenkomst wordt het inschrijfgeld (€50,00) overgemaakt op: Iban NL39 INGB 0673 4762 35 t.n.v. Medi-Sport VOF te Geleen. Dit bedrag mag later bij de betaling van het bovenvermelde cursusgeld worden afgetrokken. Indien de inschrijving NIET wordt doorgezet komt het inschrijfgeld ten goede aan het opleidingsinstituut, als tegemoetkoming in administratie- en reserveringskosten.

Plaats en datum:.....

Handtekening deelnemer:

.....

Handtekening betalende instantie:

.....