

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA - ZÁKLADNÝ KURZ AJURVÉDSKEJ FYTOTERAPIE

Titul

*Meno

*Priezvisko

Dátum narodenia

Ulica

Číslo

*Mesto

*PSČ

*E-mail

*Telefónne číslo

*Spôsob platby

*Cena

Fyzická osoba

Právnicka osoba / živnostník (chcem faktúrovať na firmu)

Dôležité informácie

- Po vyplnení prihlášky Vám obratom prepošleme platobné údaje za kurz.
- Poplatok za kurz je potrebné uhradiť do 7. dní, inak bude Vaše miesto uvoľnené ďalším záujemcom.
- Poplatok za kurz sa uhrádza 100% vopred a je nevratný.

*V meste

*Dňa

Chcem dostávať novinky zo sveta ajurvédy priamo do mojej emailovej schránky (vyberte 1 možnosť)

Áno

Nie

*Súhlasím so spracovaním osobných údajov

Áno

*Podpis