


2 dniowy Kurs Pierwszej Pomocy dla Trenerów/ Instruktorów/ Fizjoterapeutów
WYBIERZ TERMIN

- a) 18-19. 05. 2013
 b) 25-26. 05. 2013

IMIĘ I NAZWISKO
ADRES
MIASTO, KOD
TEL. KOM
ADRES E-MAIL
ZAWÓD (TRENER ,INSTRUKTOR, FIZJOTERAPEUTA)
**MIEJSCE PRACY (KLUB FITNESS ,INNE- NAZWA ,
 MIASTO ,ULICA)**
ŹRÓDŁO Z JAKIEGO DOWIEDZIAŁAM/EM SIĘ O SZKOLENIU :

- informacja od managera klubu
- informacja z newslettera od organizatora
- od koleżanki/kolegi
- ogłoszenie na portalach fitness
- inne (jakie ?) _____

UWAGA

KAŻDE ZGŁOSZENIE MUSI BYĆ WYPEŁNIONE LUB ZESKANOWANE I PRZESŁANE E-MAILEM NA ADRES szkolenia@adrenaline-fit.pro NAJPOŹNIEJ NA 7 dni PRZED PLANOWANYMI ZAJĘCIAMI.

O REZERWACJI MIEJSCA DECYDUJE KOLEJNOŚĆ WPŁYWU WPŁATY DOKONANEJ NA KONTO FIRMY .

W przypadku rezygnacji do 14 dni przed planowanym szkoleniem - organizator zwraca 100% wpłaconej opłaty, po tym terminie 50%. W przypadku rezygnacji w dniu szkolenia wpłacona opłata nie podlega zwrotowi.

KOSZT KURSU W TERMINIE 18-19. 05. 2013

- wpłata do 07.05.2013 - 390 pln/osoba
- wpłata po 07.05.2013 – 430 pln /osoba

KOSZT KURSU W TERMINIE 25-26. 05. 2013

- wpłata do 15.05.2013 - 390 pln/osoba
- wpłata po 15.05.2013 – 430 pln /osoba

Faktura za uczestnictwo w warsztatach – TAK/NIE ...Dane do FV

Wpłaty za szkolenie prosimy dokonywać na konto:

ADRENALIN E FIT

BZWBK Nr konta: 25 1090 2688 0000 0001 1358 7649

Tytułem: PIERWSZA POMOC, imię i nazwisko, data szkolenia

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH W CELACH MARKETINGOWYCH ERSPOORT ZGODNIE Z PRZEPISAMI USTAWY Z DNIA 29.08.1997r. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH).

DATA I PODPIS KURSANTA

ADRENALINE FIT
 02-515 WARSZAWA UL. PUŁAWSKA 23/25 M66
 TEL/883-579-469 E-MAIL szkolenia@adrenaline-fit.pro
 osoba kontaktowa: Aleksandra Musielak

PROSIMY O WYSŁANIE POTWIERDZENIA WPŁATY ZA KURS NA ADRES: szkolenia@adrenaline-fit.pro