

PŘIHLÁŠKA

**PŘIHLAŠUJI SE TÍMTO
ZÁVAZNĚ NA KURZ**

(název kurzu):

DATUM ZAHÁJENÍ KURZU

(pokud byl termín vypsán) :

Jméno a příjmení:

Datum narození a RČ:

Adresa, včetně PSČ:

Telefon + mobil:

**Nejvyšší ukončené
vzdělání:**

E-mail:

Datum přihlášení:

**Záloha na kurz ve výši 2 500 Kč (bude
odečteno od kurzovného), zaplacená dne:**

Tato záloha je nevratná. Závažné důvody pro vrácení, budou řešeny individuálně. Počet účastníků kurzů je z důvodu zajištění kvalitní výuky limitován. Účast na kurzu si nejlépe zajistíte včasnou přihláškou a zaplacením zálohy – ZÁJEMCI BUDOU ZAŘAZOVÁNI DLE DATA PLATBY! Při bankovním převodu jako variabilní symbol použijte vaše rodné číslo.

Podpis:

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ

POTVRZUJI, ŽE PAN/PANÍ

NAROZEN/A

je zdravotně způsobilá vykonávat rekvalifikační kurz v oboru permanentní make-up (Odborník na permanentní make-up).

V dne:

Podpis a razítko lékaře:
