



Jelentkezési lap



A Crystal Nails Kft. (Crystal Nails Team) 1085 Budapest, József krt. 44.

Tel.: 06-1/ 323-0258; 70/7742611 Fax: 06-1/323- 0259

Bankszámlaszám Magyarország: 10700079-27559909-51100005

Bankszámlaszám Külföldről:

IBAN: HU66 1070 0079 2755 9909 5110 0005

SWIFT/BIC: CIBHHUHB CIB Bank Zrt.

Kérjük a külföldről indított utalást is Forintban teljesítsék

Közleménybe: a résztvevő pontos neve+Körömtábor!

Alapozó Körömtábor

Jelentkezési és befizetési határidő: május 30.

Oktatás:

Étkezés:

Szállás:

Kedvezmény előrefizetőknek 5%, (május1-ig):

Név:.....

Leánykori név:.....

Anyja neve: :.....

Szül hely/idő:/

Kézápoló és műkörömépítő végzettség megszerzésének dátuma :

Lakcím/levelezési cím:.....

Állampolgárság: *magyar / külföldi* *

Mobil:..... E-mail cím:

Számlán szerepeltetendő név és cím (ha a fenti név és/vagy lakcímtől eltérő):

.....

A részvételi díj, ütemezése : egy összegben részletekben

A fizetés módja: készpénz (Bp. József krt. 44.iroda) átutalás postai rózsaszín csekk

Hol találkoztál legelőször a körömtábor hirdetésével?

.....

Budapest, 2015.....

.....
Jelentkező aláírása

.....
átvevő

A képzés megkezdése előtt tájékoztató levelet küldünk a további részletekről.

Hozzájárulok, hogy az általam/rajtam készített/készült műkörömös munkáról a fotókat a Crystal Nails szabadon felhasználja, melyért jogdíjat sem most, sem a jövőben nem kérek. Kijelentem, hogy számomra a Crystal Nails Kft. képzési programja megismerését az Intézmény lehetővé tette, és tájékoztattak a panaszkezelés szabályairól. Tudomásul veszem, hogy a **regisztrációs díj 10.000 Ft változás, visszalépés esetén nem kerül visszafizetésre.**