

Formularz rezygnacji z kursu

"Praca z bolem kregoslupa - praktyczne podstawy fizjoterapii"

Organizator: Zenia Rehab - Yevheniia Shcholokova

Termin kursu: [data]

Miejsce kursu: Zenia Rehab Centrum, ul. Jakuba Wejhera 18a, 80-346 Gdansk

Dane uczestnika:

Imie i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Telefon kontaktowy: _____

Data rezygnacji z udziału w kursie:

[dd.mm.rrrr]

Powod rezygnacji (opcjonalnie):

Zwrot opłaty (zgodnie z regulaminem):

☐ Przelew na konto bankowe

Numer konta: _____

Imie i nazwisko właściciela konta: _____

Oswiadczenie uczestnika:

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem kursu i akceptuję zasady dotyczące rezygnacji i ewentualnego zwrotu opłaty.

Podpis uczestnika: _____

Data: _____