**JELENTKEZÉSI LAP NEUROFEEDBACK ALAPKÉPZÉSRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A tanfolyamot szervezi:** Brain Expert Hungary Kft. 1082 Budapest, Üllői út 66A 2/2. | | |
| **Partner szervezet:** EEG Info-Europe, Mind Media B.V.  **Képzés helyszíne**: 1082 Budapest, Üllői út 66A 2/2 | | |
| **Jelentkező neve:** |  | |
| **Lakcíme (irányítószámmal)** |  | |
| **Telefonszám: +36 E-mail** cím: | | |
| **Elvégezni kívánt modulok:** | **Jelenkezés időpontja** | |
| **Kismedencei rehabilitáció biofeedbackkel** | 2018.11.23-24. | |
| **Patrónus:** |  | |
| **Jelentkező végzettsége:** |  | |
| **Számlát saját nevére kéri?** | Igen | Nem |
| **Számlázási adatok** (amennyiben a jelentkezési névtől/címtől eltér) | | |
| **Számlázási név:** |  | |
| **Számlázási cím:** |  | |
| **Adószám:** |  | |

A részvételi díj tartalmazza a „Figyelemfejlesztés szerepe a hétköznapokban” című felnőttképzésen és a Neurofeedback képzési kurzusokon való részvételt, a képzések szakmai anyagát, illetve a kávészünetek költségét.

Ez a jelentkezési lap egyben megrendelésnek minősül, mely alapján a részvételi díjról 8 napos átutalásos számlát küldünk. **Lemondás** legfeljebb 14 nappal a képzés kezdete előtt (az info@neurosol.hu címen) lehetséges, ezt követően nem áll módunkban azt elfogadni.

*Kérjük, hogy a jelentkezési lapot kitöltve ÉS aláírva visszaküldeni ügyfélszolgálatunkra az info*[*@neurosol.hu*](mailto:pacsa.szilvia@neurosol.hu)

Dátum: 2018………………………… ….. …………………………………………

Jelentkező aláírása