**JELENTKEZÉSI LAP**

**„Biofeedback a kismedencei betegségek diagnosztikájban és kezelésében” workshop**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budapest, 2022. március 18-19.** | | |
| **Partner szervezet:** Mind Media B.V. | | |
| **Jelentkező neve:** |  | |
| **Lakcíme (irányítószámmal)** |  | |
| **Telefonszám: +36 E-mail** cím: | | |
| **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 kétnapos workshopon 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@drpacsaszilvia.hu címen) lehetséges, ezt követően nem áll módunkban azt elfogadni.

*Kérjük, hogy a jelentkezési lapot kitöltve ÉS aláírva visszaküldeni az* [*info@drpacsaszilvia.hu*](mailto:info@drpacsaszilvia.hu) *címre.*

Dátum: 2022.………………………… …..

…………………………………………

Jelentkező aláírása