

Prosimy wypełnić drukowanymi literami i odesłać na mail: aquaforma@onet.eu wraz z potwierdzeniem wpłaty

Szkolenie:

Imię	nazwisko		
adres	nr	kod pocztowy	miasto

tel kom.	email		

<i>Jeśli faktura ma być wystawiona na inną osobę lub firmę należy uzupełnić poniższe dane:</i>			
Nazwa firmy		NIP	

adres	nr	kod pocztowy	miasto

WAŻNE!!!!

1. Wstęp na konwencję tylko dla osób zarejestrowanych, które otrzymały identyfikator.
2. Deklaruję dobrowolny udział w szkoleniu organizowanym przez firmę Aquaforma i będę przestrzegać regulaminu obiektu oraz zasad szkolenia.
3. Niniejszym rezygnuję i zwalням organizatora firmę Aquaforma oraz jej pracowników i reprezentantów z jakiegokolwiek odpowiedzialności wobec mojej osoby - wynikającej z mojego udziału w warsztatach i w sesjach w wodzie.
4. Ponoszę osobistą odpowiedzialność za stan swojego zdrowia i sprawności fizycznej.
5. Potwierdzam, że przeczytałam/em i akceptuję w całości regulamin szkoleń – Aquaforma.

data

Czytelny podpis