

Nemzetközi Dentozófia® Fogászati Tanfolyam

Jelentkezési Lap

III° Stage

Jelentkező adatai :

Név:

Szakma:

Életkor:.....

Számlázási adatok:

.....

.....

Telefonszám és/vagy e-mail:

A tanfolyam megnevezése :

Nemzetközi Dentozófia® Fogászati Tanfolyam

A tanfolyam leírása : Michel Montaud szájszész módszerét, az általa összeállított tanfolyam program alapján, a Dentozófia® fogászati módszerben jártas szakemberek, azaz kül- és belföldi előadók és vendégelőadók ismertetik, a <http://dentozofia.hu/tanfolyam/> webcímen látható tanfolyam program alapján.

A Stage díja : 900 Euró (e-mailben kérhető a tanfolyam díj tartalmának egyszerű leírása)

A jelentkezés feltétele : e jelentkezési lap kitöltése, aláírása, 100 Euró (vagy 31000 Forint) előleg befizetése a következő számlaszámra: OTP Bank NyRt., I1773346-97877783. A befizetésről szóló bizonylat másolatát kérem e-mailben elküldeni az info@dentozofia.hu, vagy a dentozofia@gmail.com címre, mely összegre a tanfolyam időpontját megelőző, a tanfolyam létrejöttéhez szükséges foglalásokhoz van szükség, illetve a részvételi szándék kinyilatkoztatásához. A díj fennmaradó részét, a tanfolyam ideje alatt lehet rendezni.

A jelentkezés határideje : 1 hónappal az esetleges dátum előtt

CSAK AZOKAT A JELENTKEZÉSI LAPOKAT TUDJUK ELFOGADNI, MELYEKHEZ A BEFIZETÉST IGAZOLÓ BIZONYLAT MÁSZOLATÁT CSATOLVA ELKÜLDTÉK E-MAILBEN

AZ ELŐLEGET NEM TÉRÍTJÜK VISSZA, DE BESZÁMÍTHATÓ A KÖVETKEZŐ TANFOLYAM ÁRÁBA

A Stage dátuma : 2020, 3 nap (az e-mailben kérhető tanfolyam időbeosztása alapján)

A Stage helyszíne : Budapest (a pontos cím e-mailben kérhető)

Én alulírott kijelentem, hogy szeretnék résztvenni a Nemzetközi Dentozófia® Fogászati Tanfolyamon. Jelentkezésként a tanfolyamra vonatkozó jelentkezési lapot kitöltöttem, a tanfolyam programot, a tanfolyam időbeosztását elolvastam és megértettem. A tanfolyamra vonatkozó teljes körű tájékoztatást megkaptam. Kijelentem ezenfelül, hogy megértettem a tanfolyam lényegét, és elfogadom az ajánlott fizetési módot. Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen jelentkezési lapon megadott adataimat a Dentozófia® Fogászati Tanfolyammal kapcsolatos információcserék alkalmával Bagdi Veronika, a jelentkezési lap aláírásának napjától bizalmasan kezelje. Tudok arról, hogy bármikor kérhetem adataim törlését, amennyiben e jelentkezési lap érvényét veszíti. Elfogadom a jelentkezés feltételeit.

Dátum:

Aláírás: