



## Jelentkezési lap



**A Crystal Nails Kft.** (Crystal Nails Team) 1085 Budapest, József krt. 44.

Tel.: 06-1/ 323-0258; 70/7742611 Fax: 06-1/323- 0259

Bankszámlaszám Magyarország: 10700079-27559909-51100005

Bankszámlaszám Külföldről:

IBAN: HU46 1070 0079 2755 9909 5110 0005

SWIFT/BIC: CIBHHUHB CIB Bank Zrt.

Kérjük a **külföldről indított utalást** is Forintban teljesítsék

**Közleménybe:** a résztvevő pontos neve+Körömtábor!

### **EMELT szintű Körömtábor**

Jelentkezési és befizetési határidő: AUGUSZTUS 17.

**Oktatás:**

**Étkezés:**

**Szállás:**

**Kedvezmény előrefizetőknek 5%, az oktatás árából, csak egy összegű befizetés esetén, a regisztrációs díjat is beleértve, határidő: JÚLIUS 20.):**

Név:.....

Leánykori név:.....

Anyja neve: :.....

Szül hely/idő: ...../ .....

Kézápoló és műkörömpíto végzettség megszerzésének dátuma : .....

Lakcím/levelezési cím:.....

Állampolgárság: *magyar / külföldi* \*

Mobil:..... E-mail cím: .....

**Számlán szerepeltetendő név és cím** (ha a fenti név és/vagy lakcímtől eltérő):

.....

**A részvételi díj, ütemezése :** egy összegben  részletekben

**A fizetés módja:** készpénz (Bp. József krt. 44.iroda)  átutalás  postai rózsaszín csekk

Hol találkoztál legelőször a körömtábor hirdetésével?

.....

Budapest, 2015.....

.....  
Jelentkező aláírása

**A képzés megkezdése előtt tájékoztató levelet küldünk a további részletekről.**

**Hozzájárulok, hogy az általam/rajtam készített/készült műkörömös munkáról a fotókat a Crystal Nails szabadon felhasználja, melyért jogdíjat sem most, sem a jövőben nem kérek. Kijelentem, hogy számomra a Crystal Nails Kft. képzési programja megismerését az Intézmény lehetővé tette, és tájékoztattak a panaszkezelés szabályairól. Tudomásul veszem, hogy a **regisztrációs díj 10.000 Ft** változás, visszalépés esetén nem kerül visszafizetésre.**