



KRISTON
intim torna®

VITÁL TRÉNING KFT, 1061 BUDAPEST, KIRÁLY U. 14.1/5. KÉPVISELI: KRISTON ANDREA

JELENTKEZÉSI LAP

Jelentkezem a 2019. őszén induló Kriston Intim Torna trénerképzésre, és egyben tudomásul veszem, és elfogadom a tájékoztatóban közölt feltételeket.

A következő képzésre jelentkezem: (aláhúzandó)

- Női modul
- Férfi modul
- Duó modul: női + ffi módszertan + 2éven belül Kriston Intimfitness
- Kriston Intimfitness

Kérem, húzza alá a megfelelő választ:

- anatómia vizsgával rendelkezem
- anatómia vizsgával nem rendelkezem, vizsgázni kívánok belőle
- KIT tréneri végzettséggel rendelkezem

Teljes név:	
Leánykori, vagy korábbi név:	
Szül. hely, idő:	
Anyja neve:	
Állandó lakcím:	
Ideiglenes lakcím (külföldiek esetén az itt tartózkodás alatti cím)	
Levelezési cím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Adóazonosító jel:	
Amennyiben a képzésben résztvevőtől eltér a költségviselő, befizető neve, úgy a következő adatok megadása is szükséges	
Számlázási név:	
Számlázási cím:	
Számlázó adószáma:	

Igényt tartok a tájékoztatóban megadott módon történő részletfizetésre: Kérem húzza alá!

Igen nem

A jelentkezési lapot kitöltve, aláírva kérjük szkennelni, és visszaküldeni e-mailben (trener@intimtorna.hu)