



KRISTON
intim torna®

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

JELENTKEZÉSI LAP

Jelentkezem a 2020. tavaszán 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 Intim Torna gyakorlóóra
- Kriston Intim Torna gyakorlóóra

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)