

ZGŁOSZENIE

na

Szkolenie specjalistyczne w zakresie Neurofunkcjonalnej Reorganizacji

Metoda Padovan® – Moduł II

Termin: 24-27.04.2024

Miejsce: Wrocław (Hotel Patio Satre Miasto) Ul. Kielbaśnicza 25

Zajęcia (45 min): 6 zajęć/dzień - 24 punkty; 2 przerwy kawowe; 1 godzinna przerwa obiadowa

Spis treści :

Moduł II przedstawia: Funkcje reflektoryczno-wegetatywne (oddychanie, żucie, ssanie, połykanie) i zaburzenia powyższych funkcji.

Organizatorzy

Pro Synaps Krzysztof Kuleń ul. Waryńskiego 9a/14
67-100 Nowa Sól; NIP 9251923787; REGON 389743366
Tel: 530664998 e-mail: krzysztofkulen@gmail.com

Wykładowca:
Dr. Sonia Padovan

Warunki uczestnictwa w Module II:

1. Terminowe uiszczenie opłaty 890,00 EUR.
2. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia i nieobecność Uczestnika na szkoleniu upoważnia Organizatora do zatrzymania opłaty.
3. W przypadku pisemnego odstąpienia od uczestnictwa na 14 dni przed Szkoleniem Organizator dokona zwrotu 50% wpłaconej kwoty, chyba że istnieje możliwość zadeklarowania zastępstwa.
4. W przypadku pisemnego odstąpienia od uczestnictwa na mniej niż 14 dni przed Szkoleniem Organizator zatrzymuje całą kwotę. W przypadku chęci ponownego zgłoszenia Organizator przewiduje rabat 50 EUR i gwarantuje miejsce na liście Uczestników.

5. W przypadku niezrealizowania modułu z powodu choroby Wykładowcy lub działania siły wyższej, kwota opłaty za Szkolenie zostanie zwrócona lub zostanie uzgodniony termin alternatywny.
6. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany Wykładowcy w przypadku wydarzeń losowych.
7. Treści wygłoszone podczas seminarium skierowane są tylko i wyłącznie do Uczestników. Rozpowszechnianie komercyjnego programu nauczania na rzecz osób trzecich bez zgody Pró-Sinapse Núcleo Didático Padovan S/C Ltda. jest zabronione.
8. Zapisując się na Szkolenie deklarujesz jednocześnie, że jesteś fizycznie i psychicznie zdrowy, i możesz wziąć na siebie odpowiedzialność za uczestnictwo w kursie. Uczestnicy Szkolenia biorą na siebie pełną odpowiedzialność za swój stan fizyczny i psychiczny podczas trwania Szkolenia. Odpowiedzialność za szkody osobowe jest ograniczona do rażącego zaniedbania i winy umyślnej. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za ubrania, kosztowności, pojazdy i pieniądze Uczestników Szkolenia.
9. Organizator nie zapewnia noclegów ani wyżywienia.
10. Odstępstwa od niniejszych Warunków są ważne tylko wtedy, gdy zostaną uzgodnione na piśmie przez obie strony.
11. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany miejsca szkolenia i zobowiązuje się poinformować o tym uczestników przynajmniej miesiąc przed kursem.

Dane do przelewu:

PKO Bank Polski S.A.

NUMER KONTA (EURO): **80 1020 5402 0000 0202 0475 7342**

SWIFT: BPKOPLPWXXX

Tytuł przelewu: Nazwisko i imię uczestnika, Moduł II

Opłata za seminarium wynosi **890,00 € brutto**

Potwierdzenie przelewu prosimy przesłać na adres e-mail: krzysztofkulen@gmail.com

Pełną kwotę należy wpłacić maksymalnie do 3 tygodnie przed rozpoczęciem Szkolenia.

Każdy Uczestnik otrzyma fakturę za dokonaną wpłatę.

Prosimy o wydrukowanie str.3, wypełnienie, zeskanowanie i przesłanie na adres mailowy: krzysztofkulen@gmail.com

Dane Uczestnika (prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

Szkolenie	Nazwisko i imię uczestnika	Adres korespondencyjny, e-mail i telefon	Dane do faktury
MODUŁ II			

Umowa płatności między Pro Synaps Krzysztof Kuleń a

.....
(imię i nazwisko Uczestnika)

Ja wyżej podpisana(y) zobowiązuję się do zapłacenia 890,00 EUR brutto za szkolenie z Metody Padovan - moduł II, które odbędzie się w terminie : 24.04.2024 - 27.04.2024 i organizowane jest przez Pro Synaps Krzysztof Kuleń z ramienia Pro Sinapse. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Warunkami uczestnictwa.

Miejscowość i data

Podpis uczestnika

.....

.....