



Anmälningssblankett

Yrkesutbildning Öronakupunktur kursstart:

Avser block:

Namn:

Adress:

.....

Personnummer (10 siffror):

Tfn & mobil:

E-post:

Nuvarande arbete:

Så hittade jag Ki-Shin-Tai:

Bifoga ett personligt brev med lite mer info om dig själv och din syn på arbetet som terapeut.

Undertecknad anmäler sig härmed till yrkesutbildning till Öronakupunktur.

Kursavgift är 3500kr inkl moms för block ett, 10500kr inkl moms för block två och 14000kr inkl moms för block tre. När jag undertecknat denna anmälan förbinder jag mig till att respektera Ki-Shin-Tais copyright på skolans undervisningsmaterial, vilket inte får kopieras eller på annat sätt mångfaldigas utan Ki-Shin-Tai's skriftliga godkännande.

Anmälan är bindande.

ort, datum

namnteckning samt namnförtydligande

Blanketten skickas till skolan: Ki-Shin-Tai, att. Matts Jaakkola, Buregatan 7, 195 54 Märsta eller via mail: skolan@kishintai.se