



Anmälningssblankett för kursen i Estetisk Akupunktur

Namn	
Adress	
Telefon	Mobiltelefon
E-post	Hemsida
Företagsnamn, adress	
Organisationsnr./personnummer	Utbildad vid (skolans namn)
<p>Undertecknad anmäler mig härmed på kursen i Estetisk Akupunktur. Total kursavgift är 10000kr + moms, varav 2000kr + moms är anmälningssavgift. Anmälningssavgiften betalas samtidigt som jag skickar in denna anmälningssblankett, och både anmälningssblanketten och inbetalningen av anmälningssavgiften separat är bindande. Anmälningssavgiften betalas in på skolans plusgirokonto: 115 84 24-0, och jag anger Matts Jaakkola som betalningssmottagare. Jag är medveten om att anmälningssavgiften inte återbetalas om jag inte utnyttjar min kursplats, men jag har den tillgodo inför en senare kursstart (dock max 2 år from anmälningssavgiftens inbetalning). Resterande kursavgift (8000kr + moms) betalar jag senast 3 veckor före kursstart.</p> <p>Jag förbinder mig genom min underskrift på denna blankett att inte vidarebefordra hur behandlingssformen går till, varken genom undervisning, böcker eller andra trycksaker, videospelning eller på annat sätt, till någon alls under fem års tid efter kursstart.</p> <p>Bifoga kopia på diplom och betyg, samt ett personligt brev där du bl a berättar vem du är, vad du har för syn på estetik och hälsa, varför du vill gå kursen i Estetisk Akupunktur, mm.</p>	

Kontrollera via www.estetiskakupunktur.se eller www.kishintai.se vilka aktuella kursdatum du kan välja mellan.

Jag vill gå utbildningen vid följande tillfälle: _____

underskrift, namnförtydligande och datum

Den undertecknade ansökningsblanketten, med bifogade bilagor skickas till:

Ki-Shin-Tai
Skolan för Naturlig Hälsa
c/o Matts Jaakkola
Buregatan 7
195 54 Märsta