

Inschrijfformulier Groepslessen Cesar

Start datum trainingreeks: _____

Naam & voorletters: _____

Adres: _____

Postcode & woonplaats: _____

Mobiel: _____

E-mail: _____

Ik geef wel/ geen* toestemming om mij een betaalverzoek te sturen.
Ik ontvang graag wel/ geen* kopie van de factuur per e-mail.

Ondergetekende verklaart hierbij akkoord te gaan met de aanvullende voorwaarden groepslessen, zoals reeds bekend zijn gemaakt en op de karinoomenoefentherapie.nl zijn terug te lezen.

Plaats en datum: _____ dd. _____

Handtekening: _____

Retourneren van dit ingevulde formulier:

via e-mail
opsturen/afgeven

info@karinoomenoefentherapie.nl
Karin Oomen
Lage Aard 2c
4854 NM Bavel

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is.