



FMK ny. sz.  
01-0316-06

<b>JELENTKEZÉSI LAP</b>						
<i>Alternatív Mozgás-, Masszázsterapeuta ETI vizsgára felkészítő tanfolyamra</i>						
<b>Vezetéknév:*</b>						
<b>Keresztnév:*</b>						
<b>Születési név:</b>						
<b>Születési hely:</b>						
<b>Születési dátum:</b>	<b>év:</b>		<b>hónap:</b>		<b>nap:</b>	
<b>Lakcím:</b>	<b>ísz:</b>		<b>város:</b>			
	<b>utca:</b>			<b>házsám:</b>		
<b>Telefonszáma:*</b>						
<b>E-mail címe</b>						
<b>Értesítési cím*</b> (ha nem egyezik a lakcímmel)						
<b>Megjegyzés:</b>						
<b>A számlát milyen névre kéri?*</b>						

*\*kérjük pontosan kitölteni.*

*Kelt.: .....*

.....  
*Jelentkező aláírása*



FMK ny. sz.  
01-0316-06

***Tájékoztatjuk, hogy:***

***A képzés célcsoportja:*** középfokú végzettséggel (érettségivel) rendelkezők

***A képzésen való részvétel feltétele:*** érettségi bizonyítvány

***A képzés finanszírozása:*** teljes egészében a hallgatók kötelessége

*Kiscsoportos képzési forma*

*A képzés végén írásbeli illetve szóbeli házi vizsgán vesz részt a hallgató*

***A képzés finanszírozása:*** teljes egészében a hallgatók kötelessége

***Kérjük, hogy a jelentkezési lapot értelemszerűen kitöltve küldje vissza!***

***Levelezési cím: Egészségvarázs Bt. 1276 Budapest, Pf.: 1210***

***Jelentkezését előre is köszönjük!***

***Dr. Mándi Ilona***  
társaságvezető