

Παρακαλώ συμπληρώστε και υπογράψτε την αίτηση
και στείλτε την με fax στο 2106471050



ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Με την υπογραφή μου δηλώνω
ότι ενδιαφέρομαι να παρακολουθήσω το σεμινάριο:
“ΤΟ ΑΛΜΑ”
και αποδέχομαι πλήρως τους όρους συμμετοχής.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ	ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΚΙΝΗΤΟ
ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ:		
ΑΚΑΔΗΜΙΕΣ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ:		

ΟΡΟΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

1. Το κόστος συμμετοχής στο σεμινάριο είναι 400 €. Στο κόστος συμπεριλαμβάνονται η αξία του σεμιναρίου, το κόστος της διαμονής σε δίκλινο δωμάτιο και η διατροφή (πρωινό-γεύμα-δείπνο). Για διαμονή σε μονόκλινο δωμάτιο υπάρχει έξτρα χρέωση 80 €.
2. Η αίτηση ενδιαφέροντος δεν συνεπάγεται τη συμμετοχή στο σεμινάριο. Για να γίνει δεκτή αίτηση συμμετοχής στο σεμινάριο πρέπει να έχει εγκριθεί από τον Αντώνη Καλογήρου και μετά την έγκριση να συνοδεύεται από προκαταβολή 200 € τουλάχιστον εντός δεκαημέρου από την ημερομηνία έγκρισης.
3. Το σεμινάριο εξοφλείται **το αργότερο** μέχρι τις 18 Αυγούστου 2015.
4. Με συγκεκριμένες πιστωτικές κάρτες, η εξόφληση των 400 € μπορεί να γίνει και σε 4 άτοκες μηνιαίες δόσεις με πρώτη δόση την ημερομηνία της έγκρισης.
5. Το ποσό δεν επιστρέφεται σε καμιά απολύτως περίπτωση. Αν γίνει ακύρωση το αργότερο 10 ημέρες πριν την ημέρα διεξαγωγής του σεμιναρίου, τότε 300 € παρακρατούνται για τα έξοδα διοργάνωσης και το υπόλοιπο ποσό μπορεί να χρησιμοποιηθεί εντός 12 μηνών σαν προκαταβολή σε μελλοντικό σεμινάριο της εταιρείας μας. Σε οποιαδήποτε άλλη ακύρωση το ποσό παρακρατείται ολόκληρο. Η ακύρωση πρέπει να γνωστοποιηθεί στην εταιρεία μας γραπτώς.
6. Εάν κάποιος διακόψει την παρακολούθηση του σεμιναρίου, σε οποιαδήποτε στιγμή και για οποιονδήποτε λόγο, τα χρήματα που έχει καταβάλει δεν επιστρέφονται ούτε μεταφέρονται.
7. Η μαγνητοφώνηση και η βιντεοσκόπηση του σεμιναρίου απαγορεύονται αυστηρά και θα υπάρξουν νομικές κυρώσεις.
8. Η εταιρεία μας διατηρεί βάση δεδομένων με τα στοιχεία των συμμετεχόντων, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν μόνο από την εταιρεία μας και δεν θα κοινοποιηθούν σε τρίτους.
9. Σε περίπτωση που υπάρχει ιατρικό ιστορικό όπως: κατάθλιψη, επιληψία, καρδιακές παθήσεις, σχιζοφρένεια, διανοητικές διαταραχές κ.λ.π. ή εγκυμοσύνη, αυτό θα πρέπει να αναγράφεται στην αίτηση και να επισυνάπτεται η συγκατάθεση του θεράποντος ιατρού.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ