**JELENTKEZÉSI LAP**

**Amplitúdó Neurofeedback - KEZDŐKNEK**

|  |
| --- |
| **A képzést szervezi:** Országos Biofeedback és Neurofeedback Egyesület |
| **A képzés helyszíne**: Budapest |
| **A képzés időpontja:** |
| Neurofeedback alapjai  | 2020. szeptember 12, 25 és 26. (3 nap) |
| Neurofeedback gyakorlat | 2020. november 14-15, november 28. (3 nap) |
| **Jelentkező neve:** |  |
| **Lakcíme:** |  |
| **Telefonszám: E-mail** cím: |
| **Jelentkező végzettsége:** |  |
| **Jelentkező jelenlegi munkaköre:** |  |
| **Számlázási adatok** (amennyiben a jelentkezési névtől/címtől eltér) |
|  **Számlázási név:**  |  |
|  **Számlázási cím:**  |  |
|  **Adószám:**  |  |

A részvételi díj tartalmazza a képzésen való részvételt, a képzések szakmai anyagát. A képzés vizsgával zárul. A képzés sikeres elvégzéséről és a megszerzett tudásról igazolást állítunk ki.

Ez a jelentkezési lap egyben megrendelésnek minősül, mely alapján a részvételi díjról 8 napos átutalásos számlát küldünk. A képzés egészségügyi vészhelyzet esetén is megtartásra kerül, de ebben az esetben az időpontok és képzési forma megváltozhat (személyes képzés helyett csak elektronikus képzés).

Lemondás legfeljebb 14 nappal a képzés kezdete előtt (az obne.info@gmail.com címen) lehetséges, ezt követően nem áll módunkban azt elfogadni.

*Kérjük, hogy a jelentkezési lapot kitöltve ÉS aláírva visszaküldeni az obne.info@gmail.com* *címre.*

Kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Képző a képzéssel kapcsolatban a jogszabályoknak megfelelően nyilvántartsa és kezelje.

Vállalom a választott képzésen való részvételt és a képzés költségének megfizetését.

Dátum: 2020………………………… ….. …………………………………………

Jelentkező aláírása