

FORMULARZ REJESTRACYJNY PRACTITIONER COACH DIPLOMA® - PCD®

CZĘŚĆ 1: DANE OSOBOWE

Pan/Pani	<input type="text"/>	Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Adres/ Nazwa i dane Firmy do faktury/ NIP	<input type="text"/>				
Tel. domowy:	<input type="text"/>	Tel. służbowy	<input type="text"/>	Tel. komórkowy:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>				
Narodowość	<input type="text"/>	Płeć: M	<input type="checkbox"/>	K	<input type="checkbox"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Gdzie o nas usłyszałeś?	Internet	<input type="checkbox"/>	Spotkanie	<input type="checkbox"/>	Publikacje
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Polecenie przez	<input type="text"/>			
			Konferencja	<input type="checkbox"/>	Informacje wysyłkowe
				<input type="checkbox"/>	Inne Jakie?
				<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

CZĘŚĆ 2: DANE DOTYCZĄCE KURSU

Nazwa	Practitioner Coach Diploma® - PCD®	Cena w PLN	<input type="text"/>
Nazwa	Supervised Coaching Masterclass	Cena w PLN	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie		

Data rozpoczęcia dłuższych wielopłaszczyznowych szkoleń

- Opcja 1: Chcę rozpocząć mój kurs natychmiast. *Uiszczam opłatę w PLN na rachunek 63 1910 1123 1910 7369 2121 0001, jednocześnie proszę o natychmiastowe przesłanie materiałów szkoleniowych.
- Opcja 2: Chcę rozpocząć mój kurs natychmiast. Składam wniosek o pożyczkę bankową na koszty nauki w celu zapłacenia pozostałej kwoty. Przesyłam podpisaną deklarację o udzielenie pożyczki. Proszę o przesłanie materiałów szkoleniowych.
- Opcja 3: Chcę odroczyć rozpoczęcie kursu na maksymalnie 4 miesiące, lecz w ramach zabezpieczenia opłaty za kurs zapłacić od razu zadatek/ i wpłacam całą kwotę. Proszę o zarejestrowanie daty rozpoczęcia przeze mnie kursu jako ____ / ____ / ____ . Proszę o przesłanie materiałów szkoleniowych przed datą rozpoczęcia kursu.

Data i miejsce (tylko PCD®)

Prosimy o zarezerwowanie dla siebie miejsca wg dat podanych poniżej. Prosimy jednak pamiętać, że niniejsza rezerwacja jest wiążąca zgodnie z naszymi Warunkami Umowy. (Uwaga: przed rozpoczęciem musi zostać wykonana określona praca oraz wniesiona całkowita opłata za Kurs – w razie pytań prosimy o kontakt z biurem).

6-8 maja Serock, k. Warszawy

18-20 listopada Serock, k. Warszawy



CZĘŚĆ 3: SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE PŁATNOŚCI

Opcja 1: PEŁNA PŁATNOŚĆ

Załączam potwierdzenie przelewu bezpośredniego jako pełną płatność

Załączam potwierdzenie przelewu z karty kredytowej jako pełną płatność

Opcja 2: PŁATNOŚĆ RATALNA

1 rata

3 raty

2 raty

4 raty

Opcja 3: ODROZCZONE ROZPOCZĘCIE KURSU

*Zapłaciłem całą kwotę / załączyłem zadatek wraz z deklaracją dotyczącą wpłacenia pozostałej części należności w dniu rozpoczęcia wybranego przeze mnie kursu.

Potwierdzam zgodność powyższych danych i oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Warunki Umowy

Podpis

Data