**Z Á V Ä Z N Á P R I H L Á Š K A**

# Základný kurz Spiraldynamik® Basic Med 2025

**Meno a priezvisko:**

**Povolanie:**

**Dátum narodenia:**

**Adresa trvalého pobytu:**

**Telefón, e-mail:**

**Dátum: Podpis:**

**Záväznú prihlášku posielajte poštou na adresu Fynamed plus s. r. o., Poľná 27, 974 05 Banská Bystrica alebo e-mailom na** **info@fynamed.sk****.**

Po doručení záväznej prihlášky Vám bude obratom zaslaná zmluva vrátane pokynov k platbe. V prípade ak Vám hradí kurz zamestnávateľ (resp. sponzor) alebo si prajete vystaviť faktúru na právnickú osobu, prosíme uviesť obchodné meno, sídlo spoločnosti, IČO a DIČ.

Cenu za kurz je možné uhradiť naraz v jednej platbe vo výške 1.500,- € alebo na splátky, a to v piatich postupných splátkach. Spolu s prihláškou sa uhrádza prvá splátka ceny vo výške 300,- € a druhá splátka vo výške 300,- €*.* V prípade neúčasti alebo storna sa 1. splátka nevracia.