

## PŘIHLÁŠKA

### Přihlašuji se tímto závazně na kurz

(název kurzu) :

DOŠKOLOVACÍ REKVALIFIKAČNÍ KURZ PRO KADEŘNÍKY

### Datum zahájení kurzu

(pokud byl termín vypsán) :

Datum přihlášení do kurzu :

Jméno a příjmení:

Datum narození, RČ :

Adresa, včetně PSČ:

Telefon + mobil:

E-mail:

Nejvyšší ukončené  
vzdělání, adresa školy :

Příloha č. 1

Přikládám kopii občanského průkazu a souhlasím, aby údaje byli použity pro účely rekvalifikačního zařízení.

Příloha č. 2

Přikládám kopii platného zdravotního průkazu.

Ano, souhlasím s obchodními podmínkami  
Příloha č.3 smluvní podmínky

**Podpis:**

Za pravdivost uvedených údajů odpovídá:

*Jméno a příjmení tiskacím písmem*

*Podpis*

- Počet účastníků kurzů je z důvodu zajištění kvalitní výuky limitován.
- Účast na kurzu si nejlépe zajistíte včasnou přihláškou a zaplacením kurzovného - ZÁJEMCI BUDOU ZAŘAZOVÁNI DLE DATA PLATBY!
- Kurzovné můžete zaplatit hotově v Salon Lucie Věbrová nebo bankovním převodem na č.ú. 989149359/ 0800
- Závažné důvody pro vrácení, budou řešeny individuálně.

5. Dopltek kurzovného bude vybrán v den zahájení kurzu.

---

**Kurzovné:**

Výše kurzovného :

Záloha

Dopltek

Kurzovné uhrazeno dne:

Poznámka :

**Podpis:**