

I N S C H R I J F F O R M U L I E R

Quantum Basic Balance / Quantum Connections

Ondergetekende meldt zich aan voor (invullen wat van toepassing is):

Training	Data	Locatie
Quantum Basic Balance		
Quantum Connections		

Naam :

Voornaam :

Adres :

Postcode / Woonplaats :

Telefoonnummer :

Mobiele nummer :

E-mail :

Waar en bij Wie heeft u de Workshop Basic Q-T gevolgd?
(m.b.t. inschrijving Basic Balance)

Heeft u een workshop Basic Balance gevolgd?
(m.b.t. inschrijving Quantum Connections)

Eventuele vragen / opmerkingen :

* Door inzending van dit ingevulde formulier verklaar ik dat ik deel wil nemen aan de genoemde workshop. Ik verklaar akkoord te gaan met de inschrijf- & annuleringsvoorwaarden zoals vermeld op de site www.quantumtouchnederland.nl

Plaats:

Datum:

Naam en/of handtekening voor akkoord:

Zodra Feel Balanced dit formulier heeft ontvangen is uw inschrijving definitief en ontvangt u een factuur met de gegevens rondom de betaling.

Dit formulier volledig ingevuld en ondertekend opsturen of mailen naar:



Feel Balanced
Potsweg 45
7523 CA Enschede
info@feelbalanced.nl