



Nederlandse school voor Klassieke Shiatsu

INSCHRIJFFORMULIER

AUB DUIDELIJK INVULLEN EN RETOURNEREN NAAR ONDERSTAAND ADRES.

PERSOONLIJKE GEGEVENS:

NAAM + VOORLETTERS:	.....	ROEPNAAM:	.....
ADRES:	.....	POSTCODE:	.....
WOONPLAATS:	.....	EMAILADRES:	.....
TELEFOON THUIS:	.....	GEBORTE DATUM:	.....
TELEFOON MOBIEL:	.....	
HUIDIG NIVEAU NSKS:	<input type="checkbox"/> NIV. 1 <input type="checkbox"/> NIV. 2 <input type="checkbox"/> NIV. 3 <input type="checkbox"/> NIV. 4	BEROEP:	.....
VOOROPLEIDING:	<input type="checkbox"/> MBO3 <input type="checkbox"/> HAVO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> PARA MEDISCH <input type="checkbox"/> MAVO <input type="checkbox"/> VWO <input type="checkbox"/> WO <input type="checkbox"/> ANDERS:		
HOE BENT U AAN HET ADRES VAN SCHOOL GEKOMEN?	<input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> MAGAZINE <input type="checkbox"/> ADVERTENTIE IN KRANT <input type="checkbox"/> ANDERS:		
ONDERGETEKENDE GAAT AKKOORD MET HET DOORGEVEN VAN ADRESGEGEVENS AAN MEDESTUDENTEN.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE		
ONDERGETEKENDE GAAT AKKOORD MET HET ONTVANGEN VAN DE DIGITALE NIEUWSBRIEF.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE		
ONDERGETEKENDE GAAT AKKOORD MET HET GEBRUIK VAN SCHOOL FOTO'S WAARIN U GEZIEN WORDT UITSLUITEND VOOR SCHOOL PROMOTIE OP ONZE WEBSITE OF SOCIALE MEDIA	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE		

SCHRIJFT ZICH IN VOOR:

CURSUS/SEMINAR***	OPLEIDING**	EXAMEN*	
<input type="checkbox"/> BASISCURSUS MET ALAN NASH	<input type="checkbox"/> OPLEIDING NIVEAU 1	<input type="checkbox"/> EXAMEN NIVEAU 1	<input type="checkbox"/> HEREXAMEN THEORIE NIVEAU 4
<input type="checkbox"/> MERIDIAANSEMINAR	<input type="checkbox"/> OPLEIDING NIVEAU 2	<input type="checkbox"/> EXAMEN NIVEAU 2	<input type="checkbox"/> HEREXAMEN PRAKTIJK NIVEAU 4
<input type="checkbox"/> LUNTEREN (VERBLIJF) SEMINAR	<input type="checkbox"/> OPLEIDING NIVEAU 3	<input type="checkbox"/> EXAMEN NIVEAU 3	DATUM CURSUS/WORKSHOP/ SEMINAR/EXAMEN:
<input type="checkbox"/> DIAGNOSESEMINAR	<input type="checkbox"/> OPLEIDING NIVEAU 4	<input type="checkbox"/> EXAMEN NIVEAU 4	
<input type="checkbox"/> MOXA WORKSHOP	<input type="checkbox"/> OPLEIDING DO-IN (DOCENT)		

Exacte tenaamstelling voor het certificaat/diploma:

- * Ondergetekende is op de hoogte van de voorwaarden die gesteld zijn om deel te mogen nemen aan examens. Uiterlijk 1 maand voor de examendatum moet het examengeld van € 75,- voor niveau 1/2/3 en Niveau 4 € 85,- gestort zijn op het onderstaande rekeningnummer, onder vermelding van het examenniveau en examendatum.
- ** Ondergetekende is op de hoogte van de voorwaarden die gesteld zijn om deel te mogen nemen aan een niveau van de opleiding. Het totale lesgeld bedraagt € 1.100,- (incl. inschrijfgeld € 350,-). Bij betaling van geheel bedrag in één keer, minimaal één maand voor aanvang van het desbetreffende niveau, geldt een korting van € 45,-. Het is mogelijk een betalingscontract te krijgen, mits ruim van tevoren aangevraagd bij het secretariaat. Het lesgeld moet dan binnen drie maanden na aanvang van het niveau betaald zijn. Het inschrijfgeld bedraagt dan € 435,-, het totale lesgeld € 1.235,-. Het inschrijfgeld dient direct te worden voldaan en het restantbedrag in drie achtereenvolgende maanden.
- *** Toelating geschiedt op volgorde van betaling.

Uw gegevens worden veilig opgeslagen en worden niet gedeeld tenzij justitie ons verplicht om gegevens in te zien.
Privacy verklaring is te zien in het Nederlands op www.shiatsu.nl en voor opleiding DO-IN op www.do-in.nl
Bent u jonger dan 16 jaar, vul dit formulier NIET in. Inschrijving dient te gebeuren met bevestiging door ouders of voogd via [e-mail](mailto:).

Ondergetekende verklaart hierbij onvoorwaardelijk akkoord te gaan met de Algemene Voorwaarden en bekend te zijn met de betalingsvoorwaarden zoals ook vermeld op www.shiatsu.nl

HANDTEKENING: DATUM: