

Śląski Cech Bioenergoterapeutów i Radiestetów w Rybniku

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
ulica, nr domu/mieszkania

.....
kod i miejscowość

.....
województwo

.....
PESEL

Zobowiązanie do wnoszenia opłat za kurs

W przypadku przyjęcia mnie na kurs 2 – letni przygotowujący do zdawania egzaminów czeladniczych z bioenergoterapii i radiestezji zobowiązuję się do uiszczenia opłaty z tytułu kosztów kształcenia – miesięcznie.

.....
czytelny podpis