



Cursusovereenkomst Cursus Sportmasseur 2025

Gegevens deelnemer:

Achternaam: _____ man O vrouw O

Roepnaam: _____ Voorletters: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

E-mailadres: _____

Telefoon privé: _____ Tijdens kantooruren: _____

IBAN/rekeningnr: _____

Factuuradres (alleen invullen indien dit afwijkt van bovenstaand adres):

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Hij/zij verklaart kennis te hebben genomen en akkoord te gaan met de op de website van Medi-Sport VOF vermelde betalings- en inschrijvingsvoorwaarden.

Betaling cursusgeld excl. Inschrijfgeld:

Graag aankruisen waarvan u gebruik wilt maken:

- | | | |
|--------------------------|-------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Lesgeld | €960,- |
| <input type="checkbox"/> | Verzorgingspakket | €170,- |
| <input type="checkbox"/> | Lesboeken | €150,- |

- In 1 x het totaal bedrag vóór aanvang cursus
- In 3 termijnen. Eerste termijn € 600,- vóór aanvang cursus (+ eenmalig € 50,- administratiekosten termijn betaling)

Gelijktijdig met het opsturen van deze cursusovereenkomst wordt het inschrijfgeld (€ 50) overgemaakt op:

Iban NL39 INGB 0673 4762 35 t.n.v. Medi-Sport VOF te Geleen.

Plaats en datum:.....

Handtekening deelnemer:

.....

Handtekening betalende instantie:

.....