



**Inschrijvingsformulier Permanent make-up basisopleiding**

Naam ..... Vrouw  Man   
Geboortedatum .....  
Bedrijfsnaam .....  
Bedrijfsadres .....  
Adres .....  
Telefoonnummer .....  
Email .....  
kvk nummer.....  
Bank rekeningnummer .....

Uw starterpakket:

Symphony 2.  Derma Medical Sensi-Drive 3 System

Derma Medical Sensi-Drive 4 System

Op welke starte wilt u uw opleiding volgen:

dinsdag 9 oktober  vrijdag 12

Hoe wilt u de opleiding kosten betalen?

In een keer  In termijnen  Apparaat in een keer betalen

Handtekening aanvrager

Plaats, datum

.....

Graag deze formulier volledig invullen en voorzien met uw handtekening mailen naar [info@arezoo.nl](mailto:info@arezoo.nl)

Zodar het inschrijvingsformulier bij ons binnen is maken we uw inschrijving compleet.

Op deze document is onze algemene voorwaarden van toepassing.