

YokuMed®

INSCHRIJFFORMULIER **YokuMed**

NAAM: _____

ADRES: _____

POSTCODE: _____

PLAATS: _____

TELEFOON: _____ MOBIEL: _____

EMAIL: _____

M/V: _____

HOE HEB JIJ ONS GEVONDEN?: _____

RUIMTE VOOR AANTEKENINGEN / EVT. KLACHTEN WAAR REKENING MEE GEHOUDEN DIENT TE WORDEN.

ALGEMENE VOORWAARDEN, EIGEN RISICO EN AANSPRAKELIJKHEID

Deelnemen aan een les gebeurt op eigen risico. **Punctura YokuMed** is niet verantwoordelijk voor de schade en/of verlies van eigendommen van de deelnemer of voor enige vorm van lichamelijk letsel voor, tijdens of na de les.

Lesgeld voor gemiste lessen wordt niet gerestitueerd en de lessen zijn persoonsgebonden.

MET HET ONDERTEKENEN VAN DIT INSCHRIJFFORMULIER GA IK AKKOORD MET BOVENGENOEMDE VOORWAARDEN.

PLAATS _____ DATUM _____ HANDTEKENING _____