

AANVRAAG CERTIFICAAT REGENESIS-HEALING MASTER PRACTITIONER

Jouw naam zoals je die vermeld wilt hebben op je certificaat

Datum _____

Naam _____

Woonplaats _____ Postcode _____

Telefoon _____

Email _____

Evt. bedrijfsnaam _____

Evt. website _____

Datum, locatie en naam trainer van de workshops

3 _____ trainers _____

4 _____ trainers _____

Sluit de volgende formulieren bij.

- Een kopie van Je Regenesi s-Healing Practitioner certificaat.
- Lever vier casus studies in van behandeling met cliënten.
- Documenteer 60 uur behandelingen.
- Documenteer 8 uur behandeling met een medestudent.
- Sluit 2 aanbevelingen van cliënten bij.

Wanneer je vermeld wilt worden als Regenesi s-Healing Practitioner op onze website schrijf dan een biografie van Jezelf van maximaal 300 woorden, een foto (max 135 x 80 pixels), •stuur dit formulier, foto en biografie (als bijlage) per email naar info@quantum-academy.net

maak 150,- euro administratie/licentie kosten (eenmalig) over naar de sns bank 92.49.12.898

t.n.v.Acknowledge bv te Lelystad

voor buitenlandse betalingen overmaken op iban:nl06 sns b 0924 9128 98- bic: snsbnl2a –

omschrijving: naam en welk certificaat

we sturen je certificaat en een factuur na ontvangst betaling zo spoedig mogelijk op.

Vriendelijke groet,

Regenesi s-Europe

Adres: Quantum-Academy/ Regenesi s Europe - Zoom 2011- 8225 KP – Lelystad - Nederland