

15. Anmeldeformular

Ernährungscoach und -beraterin Neurodivergenz PLI®
CAS/DAS/MAS Ernährungscoaching und -beratung Neurodivergenz PLI®

Anrede Herr Frau Keine Andere/Divers

Name Vorname.....

Strasse, Nr.

PLZ, Wohnort

Heimatort

Telefon, Handy.....

E-Mail

Geburtsdatum.....

Beruf, Tätigkeit.....

- Ernährungcoach und BeraterIn Neurodivergenz PLI® / 5 Tage / 2'600.—
 CAS in Ernährungscoaching und -beratung Neurodivergenz PLI® / 5 Tage CHF 3'340.00

Ausbildungsstart

- Online Version Präsenzunterricht (vor Ort / per Zoom)

Ich melde mich an folgendem Standort an: Luterbach Balsthal

Datum Unterschrift.....

Bestätigung Vertragsverhältnis Auftragnehmer:

Datum: Unterschrift: Praxis für Lösungs-Impulse AG, Luterbach

Bitte senden Sie das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt zurück an:

- Praxis für Lösungs-Impulse AG, Industriestrasse 30b, 4542 Luterbach oder an info@loesungs-impulse.ch

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: