Formulario de solicitud e Inscripción

Gracias por decidir capacitarse con el ICCH. Complete este formulario de registro en mayúsculas, lea los términos y la declaración:

Nombre completo

Dirección

Correo electrónico:

Telf de casa:

Telf de trabajo:

Móvil:

Fecha de nacimiento: Ocupación:

Sitio web, si lo tiene:

Ubicación propuesta y nombre de la práctica:

Nombre del tutor (es): Tanya Bunting, Tina Taylor y Gloria Hammett Nombre del supervisor: Tanya Bunting

Título del curso
Diplomado en Hipnoterapia Clínica

Entiendo que:

Las tarifas del curso incluyen matrícula, materiales de estudio enviados por correo electrónico como archivos PDF (excluidos los materiales de lectura), sesiones de supervisión, tarifas de traducción y exámenes. Se debe recibir el pago completo del curso antes de realizar cualquier examen. .

Cualquier cancelación realizada dentro de los 30 días posteriores a la fecha de inicio del evento no es reembolsable, el Colegio Internacional de Hipnoterapia Clínica (ICCH) puede (a su total discreción) transferir la capacitación a otra capacitación por un máximo de una sola capacitación.

ICCH se reserva el derecho de cambiar los detalles de estos programas en caso de circunstancias imprevistas sin perjuicio.

En interés de la seguridad, la protección, el bienestar y la comodidad del grupo en su conjunto, ICCH se reserva el derecho de rechazar cualquier solicitud o de negar la entrada a cualquier individuo sin notificación previa o explicación, a cualquier parte de estos eventos de capacitación sin perjuicio.

“Entiendo que la capacitación que recibo es solo con fines educativos y que no sustituye el tratamiento médico o psicológico. Si sospecho o sé que estoy sufriendo alguna dolencia o condición física o psicológica, buscaré el tratamiento médico o psicológico apropiado antes de asistir a cualquier curso de capacitación de ICCH y declararé cualquier condición antes de asistir al curso.

Los eventos de capacitación de ICCH pueden ser grabados en video o con fines comerciales y de capacitación, todos los participantes dan su permiso.

Entiendo que no se permitirá ninguna grabación personal de audio o visual durante la capacitación y que mi asistencia me impide informar sobre la capacitación en cualquier medio. Y que cualquier informe o grabación de este tipo es una violación de los derechos de autor y que ICCH se reserva todos los derechos y recursos.

Los términos y condiciones de ICCH no son negociables y tienen prioridad sobre cualquier comunicación.

He leído la solicitud y la declaración, y he completado con sinceridad todas las secciones y entiendo y estoy de acuerdo con los términos ".

Firma: Nombre en letra de imprenta: Fecha: