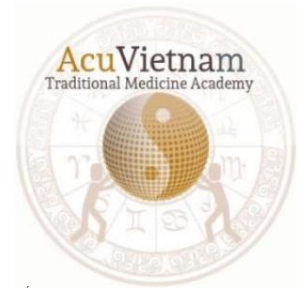


SOLO PARA USO DE OFICINA
Factura no:
INV:
DR:



FORMULARIO DE RESERVA 2023
AcuVietnam y AcuSystems

INFORMACIÓN PERSONAL :

Título: Nombre: Apellido:

NB: EL NOMBRE ANTERIOR DEBE COINCIDIR CON EL NOMBRE DE SU PASAPORTE. TODOS LOS PASAJEROS DEBEN LLEVAR PASAPORTE Y VISA EN VIGOR PARA SU ESTADÍA.

Fecha de nacimiento: Nacionalidad Género (M/F)

Número de pasaporte Fecha de caducidad. Número de teléfono:

Dirección de casa:

Dirección de correo electrónico:

Contacto de emergencia (nombre, número de teléfono y relación con usted):

¿Hay alguna condición médica que debamos tener en cuenta?

CALIFICACIÓN(ES):

Nombre de la universidad: Año de graduación:

Duración del curso:

Áreas de TCM en las que se capacitó:

INFORMACIÓN ADICIONAL:

¿Tiene un área especializada, o un área particular de interés?

¿Tiene su propia práctica, si es así, cuánto tiempo ha estado en funcionamiento?

¿Eres especialista en otras áreas también, por ejemplo, reflexología, masajes, etc.

Enumere cualquier curso adicional o capacitación que haya recibido en acupuntura o medicina tradicional, incluida la fecha de la capacitación

SALIDA DEL VIAJE : OCTUBRE 2023

Fecha de Salida Preferida: Opción de 2.ª fecha (si la 1.ª opción está llena):

Aeropuerto de salida: Ha viajado a Vietnam o Asia antes:

Cualquier pedido especial, por ejemplo, vegetariano, habitación, etc.

Nombre del proveedor de seguros de viaje: No política:

PAGO: El formulario de reserva debe ir acompañado de un depósito no reembolsable de 370 € por persona dentro de los 3 días posteriores a la finalización, confirme su método de pago preferido. Fechas de vencimiento adicionales: Segunda cuota del 50% a las 16 semanas antes de la salida (1140 €): 12 de junio de 2023. Saldo final a las 8 semanas antes de la salida (1140 €): 7 de agosto de 2023

Método de pago preferido: Enlace de pago en línea Transferencia bancaria

DECLARACIÓN: Por la presente confirmo que he leído y comprendido todos los Términos y condiciones y la Información de viaje en relación con la reserva de mi lugar con AcuVietnam para mi viaje a Vietnam para continuar mis estudios en Hanoi. Acepto que mi firma en este formulario de reserva constituye mi aceptación de estar sujeto a las condiciones. Confirmando que toda la información proporcionada por mí es verdadera y precisa. <https://www.acuvietnam.com/termsandconditions.html>

Nombre impreso) Firma Fecha:

** Marque esta casilla si desea aparecer en nuestros boletines, actualizaciones de recetas y capacitación

AcuVietnam - Oficina central: Unit 6A, Chapel Street, Bennettsbridge, Co.Kilkenny, IRLANDA | Hive of Health Clinic Vietnam

Ubicaciones de capacitación: AV, Nguyen Binh Khiem, Hai Ba Trung. Hoang Van Thai, Thanh Xuan. Calle Hue, Hoan Kiem. Tay Ho, Hanoi, VIETNAM.