

Formularz reklamacyjny – La Rose Academy

Dane uczestnika szkolenia:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Data i miejsce szkolenia:

Nazwa szkolenia:

Opis reklamacji:

.....
.....
.....
.....

Proponowany sposób rozwiązania reklamacji (np. ponowne uczestnictwo, częściowy zwrot, inny termin):

.....
.....

Data zgłoszenia reklamacji:

Podpis uczestnika:

Kontakt w sprawach szkoleń i reklamacji:

biuro@akademia25.pl

LA ROSE Agnieszka Szafarczyk

ul. Andrzeja 25/1, 40-061 Katowice

 www.akademia25.pl