

## Storno formulář

**příjmení:**

**Jméno:**

**Datum narození:**

**Aktuální číslo akce :**

**Název akce:**

**Datum konané akce:**

**\* e-mail:**

**\* mob.tel.**

vrácení kurzovního na č. účtu ...../.....  
použit na jinou akci /vyplňte č. aktuální akce/

\* Pokud neuvedete váš e-mail, nebo č. mob.tel. nelze vám potvrdit přijetí storno formuláře, potom nelze storno uplatňovat. Podpisem stvrzujete, že souhlasíte se storno podmínky uvedenými na webových stránkách, [www.adultmedi.cz](http://www.adultmedi.cz), nebo na přihlášce na akci.

Storno formulář můžete zaslat poštou na adresu Adultmediconsulting s.r.o., Praha 9, 190 00, Nad Kolčavkou 2241/6a., nebo na mailovou adresu: [info@adultmedi.cz](mailto:info@adultmedi.cz) /do předmětu napište storno akce/

datum:

.....

podpis účastníka