

KOZMETIKA A REGENERÁCIA V TEÓRII A V PRAXI ODBORNÝ KOZMETOLOGICKÝ SEMINÁR



Uzávierka prihlášok: 14.3.2014

- Organizátor:** EXPO CENTER a.s., Trenčín
- Spoluorganizátor a odborný garant:** ECOM DDV, s.r.o. Trenčín – HEITLAND COSMETICS
- Termín, čas a miesto:** **20.3.2014**, 10:00 – 15:00 h, výstavisko EXPO CENTER a.s. Trenčín pavilón 4-2. poschodie, Seminárna miestnosť
- Cieľ seminára:** Seminár je určený pre kozmetičky, masérov, rehabilitačných pracovníkov a pracovníkov wellness & spa. Poskytne prehľad o legislatíve, ošetreniach a metódach v zdravotníckych a kozmetických zariadeniach.
- Program a časový harmonogram:**
- 1. / 10:00 – 11:00 h**
Poradenstvo pri založení a prevádzkovaní živnosti „Kozmetické služby“ – legislatívny rámec.
 - 2. / 11:00 – 12:00 h**
Kráša na mieru. Nové produkty a techniky v ošetreniach pleti.
 - 3. / 12:00 – 13:00 h**
Kinesio Taping® - prelomová terapia japonského chiropraktika Dr. Kenzo Kase, originál školenia a produkty.
 - 4. / 13:00 – 14:00 h**
Všetko pre wellness – thalasso terapia, kyslíková terapia, druhy a možnosti ošetrení.
 - 5. / 14:00 – 15:00 h**
**Anti-ageing, očná starostlivosť, ošetrovanie problematických typov pleti a kožných pigmentácií.
Bonus: Farby a ich harmónie nielen v líčení.**

15:00 – 18:00 h / Prehliadka veľtrhu

Zmena programu vyhradená

Registračný poplatok: **15 EUR** (12,50 EUR + DPH)
Cena zahŕňa vstup na výstavu, vstup na seminár a občerstvenie. Poplatok bude hradený pri registrácii.

Prihlášky a informácie: ECOM DDV, s.r.o. Trenčín, Jirásková 1657, 911 01 Trenčín
Jana Janíková, M: 0905 – 253 139, e-mail: www.ecomddv.sk, ecomddv@slovanet.sk
Prihlášky nájdete aj na: www.expoctrcenter.sk

PRIHLÁŠKA na odborný kozmetologický seminár KOZMETIKA A REGENERÁCIA V TEÓRII A V PRAXI



ÁNO, záväzne sa prihlasujem
na Odborný kozmetologický seminár
/Uzávierka prihlášok: 14.3.2014/

*Meno: _____

*Korešpondenčná adresa: _____
/ulica, PSČ, mesto/ _____

*E-mail: _____

*Mobil: _____

Názov a adresa firmy: _____
/firma, ulica, PSČ, mesto/ _____

IČO: _____ IČ DPH: _____

/Faktúra bude vystavená na korešpondenčnú adresu alebo na osobitne zaslanú fakturačnú adresu./
* **povinné údaje**

Miesto / Dátum / Podpis