

Quantum-Touch® Inc. Hivatalos Terapeuta Megállapodás

Én, _____, beleegyezem, hogy Quantum-Touch Terapeutaként tiszteletben tartom a megállapodás következő feltételeit.

I. Rész Quantum-Touch® Védjegy és Szerzői Jogi Szabályzat

1. Hivatalos Quantum-Touch Terapeutaként beleegyezem, hogy:
 - 1.1. Elkötelezem és tartom magam a Quantum-Touch, Inc. Védjegy és Szerzői Jogi Szabályzatához ("A" Kiegészítés)

II. Rész Felhasználási Feltételek

2. Hivatalos Quantum-Touch Terapeutaként beleegyezem, hogy:
 - 2.1. Elkötelezem és tartom magam a „Quantum-Touch Etikai Kódexben” feltüntetett alapelvekhez és gyakorlatokhoz.
 - 2.2. Egyedül vagyok felelős a saját jövedelemadómért, biztosításomért és bármely/minden, Hivatalos Quantum-Touch Terapeutaként folytatott vállalkozásommal kapcsolatos kiadásért.
 - 2.3. Nem kötök szerződést Richard Gordon és/vagy a Quantum-Touch, Inc. nevében Richard Gordon vagy a Quantum-Touch, Inc. kifejezett előzetes engedélye nélkül.
 - 2.4. Számon tartom saját vállalkozásomat, szerződéseimet, illetve követeléseimet és tartozásaimat, elkülönítve azokat a Quantum-Touch, Inc-től, és tudomásul veszem, hogy sem a Quantum-Touch, Inc., sem Richard Gordon nem felelős a Hivatalos Quantum-Touch Terapeutaként folytatott vállalkozásommal kapcsolatban felmerülő kiadásokért.

Szignó _____

III. Rész

Aktív Terapeuta Státusz

3. Quantum-Touch Terapeuta státuszom megtartása érdekében beleegyezem az alábbi követelmények elfogadásába:
 - 3.1. Terapeuta elérhetőségeim változása és az esetleges ideiglenes távollétem esetén értesítem a Quantum-Touch, Inc-t.
 - 3.2. Megfizetem a Terapeuták éves megújítási díját.

IV. Rész

Hivatalos Státusz Visszavonása

4. Tudomásul veszem, hogy az I – III. Részben szereplő bármely megállapodás be nem tartása a Hivatalos Quantum-Touch Terapeuta tanúsításom visszavonását vonja maga után.
 - 4.1. Tudomásul veszem, hogy az I. és II. Részben szereplő bármely megállapodás be nem tartása a Terapeuta tanúsításom végleges visszavonását vonhatja maga után.
 - 4.2. A III. Részben szereplő követelmények nem teljesítése esetén a Quantum-Touch, Inc. késedelmi értesítést küld a Terapeutának. A Terapeuta számára 60 nap áll rendelkezésre a nem teljesített követelmények rendezésére, vagy a Quantum-Touch, Inc-vel történő megállapodás megkötésére. A 60 nap lejártát követően a Quantum-Touch, Inc. visszavonja a Terapeuta tanúsítását. A Terapeuta jogosult a tanúsításának visszaállítására.
 - 4.3. A Quantum-Touch, Inc. vagy a Hivatalos Quantum-Touch Terapeuta bármikor véget vethet a megállapodásnak, írásos formában.

Szignó _____

V. Rész Tanúsítás visszaállítása

5. Amennyiben a Terapeuta tanúsítását visszavonták és jogosult annak visszaállítására, a következők szerint szükséges eljárni:
 - 5.1. A visszavonástól számított két éven belül hivatalos Terapeuta státuszomat az alábbiak szerint állíthatom vissza:
 - 5.1.1. Az éves díj rendezése
 - 5.1.2. Az aktuális Quantum-Touch megállapodás aláírás
 - 5.2. A visszavonástól számított két-öt éven belül hivatalos Terapeuta státuszomat az alábbiak szerint állíthatom vissza:
 - 5.2.1. Az éves díj rendezése
 - 5.2.2. Részvétel az I-es szintű Live kuzuson
 - 5.2.3. Az aktuális Quantum-Touch megállapodás aláírás
 - 5.3. A visszavonástól számított öt vagy több éven belül az alábbiak szerint kérelmezhetem Terapeuta tanúsításom visszaállítását:
 - 5.3.1. Olyan Terapeuta kérelem benyújtása, amely tartalmazza a legújabb Terapeuta tanúsításához szükséges követelményeket.

A Quantum-Touch, Inc. fenntartja a megállapodás változtatásának jogát.

Szignó _____

Quantum-Touch® Hivatalos Terapeuta Megállapodás
Aláíró Oldal

Elfogadom az I - V. Rész feltételeit.

Név: _____

Aláírás: _____

Dátum: _____

E-mail: _____

Quantum-Touch, Inc.

Quantum-Touch Terapeuta Program képviselője:

Aláírás: _____

Beosztás: Terapeuta Program Vezető

Dátum: _____

Quantum-Touch, Inc.
PO Box 791720
Paia, HI 96779
USA

Ingyenes USA: 888-424-0041
Nemzetközi: 001 310-984-6899
Fax: 310-434-0806
www.quantumtouch.com