**PŘIHLÁŠKA**

**FOTO-TERAPIE 2016**

Jméno, Příjmení, titul:

**...........................................**

Kontaktní adresa:

**...........................................**

Email:

**..........................................**

Mobil:

**..........................................**

Přihláška je platná s podmínkou zaplacení kurzovného ve vyšší 3.990,- na účet 2600869526/2010 a to nejpozději do 14.dnů od poslání přihlášky na email: info@psychoterapeut-brno.cz.