

Művészetterápia- jelentkezési lap

A választott foglalkozás kezdő időpontja (alkalmak száma):

Neve:

Születési helye, ideje:

Taj száma:.....

Lakcíme:

Telefonszáma:

Email címe:.....

Tudomásul veszem, hogy az értéktárgyakért a szervezők felelősséget nem vállalnak a foglalkozások ideje alatt.

Jelentkezésemmel elfogadom, hogy a foglalkozások alatt kép és hangfelvételt nem készítek.

A csoportos foglalkozásokon résztvevőkre, a személyes adatokra vonatkozóan térbeli és időbeli korlátozás nélkül titoktartási kötelezettségem áll fenn.

Részvételi díj fizetése:

személyesen első alkalommal:

átutalással:

A foglalkozásokról a fontosabb információkat elolvastam, és tudomásul vettem.

Budapest, 2020. hó nap

aláírás

Információ: Veress Éva: +36-20-535-3935
email: everkia@everkita.com
Honlap: <https://everkita.com>