**JELENTKEZÉSI LAP**

**Mesehős**

**komplex mesediagnosztika és –terápiás módszer ®**

**alapszintű tanfolyam, 2025. augusztus 1 – 2025. augusztus 29.**

Név: ……………………………………………………………………………………….

\*Foglalkozás: ………………………………………………………………………………

\* Nem kötelező a kitöltése.

Elérhetőségek

**Cím:**

Ir. szám: ……. Város: …………………………………………………...……..……………..

Utca/tér: ………………………………………. Házszám/Hrsz.: ………..….………………

Telefonszámok vezetékes: ………………………. Mobil: ………………..…………………

E-mail cím: ……..……………………………………………………..………………………

**Számlázási címe**: Név/Cégnév: ……..…………………….…………………………………

Ir. szám: ……. Város: ………………………………………………………....………………

Utca/tér: ………………………………… Házszám/Hrsz.: …… Adószám: ……..……….…

Igényli-e a térítésmentes lehetőségeket – pl. szakirodalmakat - a tanfolyam időtartama alatt?

Igen ⬜ Nem ⬜

A leírtakat mint akaratommal megegyezőt elfogadom - a képzést végző adatkezeléséhez, tárolásához csak a tanfolyam adminisztratív ügyintézéséhez szükséges mértékig hozzájárulok - és aláírásommal jóváhagyom:

Kelt ……………………., 2025. ………….. ………………………………...

Kérem, a kitöltött jelentkezési lapot csatolt állományként küldje meg: [juhaszlaci@e-pakk.hu](mailto:juhaszlaci@e-pakk.hu) címre.