

Formularz zgłoszenia:

Imię i nazwisko

Specjalizacja

Nr prawa wykonywania zawodu

Data urodzenia :

Adres :

Kod pocztowy: Miejscowość :

Tel. komórkowy : Gabinet :

Adres e-mail : @

Zgłaszam udział w szkoleniu : Podstawy Homeopatii

Data: 13-14.04.2019

Cena: 400 zł. Wpłaty do dnia 15 marca na konto PTHK tytułem „szkolenie CEDH Podstawy”

nr konta: 11 1160 2202 0000 0000 4227 9608, milenium Bank.

Formularz zgłoszenia wraz z potwierdzeniem wpłaty prosimy przesyłać mailem na adres:

biuro@pthk.pl

