

PŘIHLÁŠKA NA SEMINÁŘ pořádaný
CANISTERAPEUTICKÝM SDRUŽENÍM JIŽNÍ MORAVA



Datum, místo a název semináře:

Jméno účastníka včetně titulů:

Datum a místo narození (z důvodu uvedení na certifikátu o absolvování):

Telefonní číslo: _____

E-mail: _____

Člen CTSJM: ne

ano - členské číslo: _____

Účast se psem (zakroužkujte): ne

ano

více psů

Platba na účet sdružení byla odeslána dne: _____

Místo a datum: _____

Podpis: _____

Informace k přihlášce:

- Pokud se chcete přihlásit na celý cyklus, napište *Brno, podzim 25, cyklus seminářů*
- Pokud se chcete přihlásit na více seminářů, napište *Brno, datumy a názvy zvolených seminářů*
- Při účasti psů nezapomeňte vzít s sebou očkovací průkaz i s potvrzením odčervení a vakcinace L4
- Číslo účtu pro platbu: 107-8448570227 / 0100, specifický symbol: 52025, do poznámky uveďte vaše *PŘÍJMENÍ*
- Vyplňte, prosím, nejlépe na PC, popřípadě hůlkovým písmem, vlastnoruční podpis doplňte na přihlášku na začátku semináře (není potřeba skenovat)

Podpisem souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v této přihlášce pro účely evidence a organizace akce, pro kontaktování v souvislosti s touto akcí a pro vystavení osvědčení a absolvování.