**JELENTKEZÉSI LAP**

**Mesehős**

**komplex mesediagnosztika és –tanácsadó módszer ®**

**középhaladó tanfolyam**

**2025. május 2 – május 30.**

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

\*Használja-e a módszert? □ IGEN □ NEM

\*Foglalkozik-e meseterápiával? □ IGEN □ NEM

\* Nem kötelező a kitöltése.

Elérhetőségek

**Cím:**

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

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

Telefonszámok vonalas: ………………………. 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 Budapest, 2025. …………………… ………………………………...

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