Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Přihlašuji se na:

* Víkendový seminář
* Kurz
* Opakovací lekci
* Individuální lekci
* Jiné
* (požadované zvýrazněte a za požadované vyplňte termín, např: • Víkendový seminář – 15-16.8.2015)

Jsem seznámen/a s účinky a kontraindikacemi, které jsou uvedené na [www.hormonalnijogapardubice.cz](http://www.hormonalnijogapardubice.cz)

ANO NE

Informace o aktuálním zdravotním stavu, prodělaných operacích a lékařských zákrocích:

Datum:

Cena kurzu: 2.500,-Kč … pro klienty VEKTOR sportcentra: 1.990,-Kč

S odeslanou přihláškou je splatná záloha 1.000,- Kč na účet: 2001534935/2010

Jako variabilní symbol uveďte datum zahájení kurzu (např. 15.8.2015 – VS 15082015) a do poznámky Vaše příjmení.

Týden před konáním semináře Vám zašlu podrobné informace o jeho plánovaném průběhu.

Těším se na Vás

Vaše Gábina Kristlová