

J e l e n t k e z é s

Alulírott _____ (Név) Elérési telefon: _____ E-mail: _____
Levélcím: _____ Születési időpont, óra, perc, hely: _____

Bejelentkezem a karma-asztrológia csoportprogramra.

Vállalom, hogy a tanfolyam tanulmányi követelményeinek eleget teszek és a részvételi díjat megfizetem.

Dátum: _____ (Aláírás)