

**Integrált Kranioszakrális Terapeuta Képzés a**  
**College of Cranio-Sacral Therapy (CCST)**  
**Magyarországi Képzési Központjában**  
**33 éves tapasztalattal**

Magyarországi képzés helyszín: Budapest, 1063, Bajnok utca 13. 6. emeleti előadó

Tel: 0630/ 4491453 Email: csthungary@gmail.com

Weboldal: www.ccst.hu

Alapító: Thomas Attlee DO, RCST

Magyarországi képviselő: Orosz Zsuzsanna

**A modul**

JELENTKEZÉSI LAP

**SZEMÉLYES ADATOK**

Családi név (Family Name): .....

Keresztnév (Forename): .....

Cím (Address): .....

Telefonszám (Phone No): .....

e-mail: .....

Születési Dátum (Date of Birth): ..... Nem (Gender): Férfi (M) Nő (F)

Nemzetiség (Nationality): .....

Angol nyelvtudás (English Language): Jó (Good) Közepes (Medium) Gyenge (Weak)

**FOGLALKOZÁS(OK) (OCCUPATIONS)**

.....

**VÉGZETTSÉG, EGÉSZSEGÜGYBEN SZERZETT TAPASZTALAT:  
(EDUCATION & EXPERIENCE IN HEALTH-RELATED SUBJECTS)**

.....

.....

**Az A modul díja: 180.000HUF**

A díjat, vagy az előleget 30.000HUF kérnénk az alábbi bankszámlaszámra utalni:

Erste Bank

Számlaszám: 11600006-00000000-81691012

Név: Craniosacral Kft.

Referenciaként kérek tüntesd fel a neved és a tanfolyam címét: **CCST A Modul**

Internetes átutalással/banki befizetéssel/készpénzzel fizettem (I have paid by internet banking):

..... Ft Utalás dátuma (date of transfer) .....

**Aláírás (Signed): ..... Dátum (Date): .....**

**!!! A KITÖLTÖTT, ALÁÍRT ADATLAPOT A 7100 SZEKSZÁRD, BOR UTCA 188. CÍMRE KÉRNÉM  
VISSZAKÜLDENI! KÖSZÖNÖM !!!**