



KORSZAK

jelentkezési lap

e-mail: korszakprojekt@gmail.com

telefon: +36-1-390-34-52

Kapcsolattartási adatok:

Jelentkező neve	
Jelentkező születési ideje:	
Jelentkező e-mail címe	
Jelentkező telefonszáma:	

Választott tréning(jelölje X-szel)

Anya-asszony-feleség – női szerepwellness	
Apa-férfi-férj – férfi szerepwellness	
Kamasz-panasz	
Hétköznapi (v)iszonyaink	
Tolerancia!	
Örülj velem!	

Hol értesült a programról?

Interneten	
Intézmény által	
Ismerősön keresztül	
Egyéb módon	

A jelentkezési lap kitöltésével és a megadott elektronikus levelezési címre való elküldésével a jelentkező hozzájárul ahhoz, hogy a program szervezői a programhoz fűződő kapcsolattartás céljából az adatokat eltárolják, a megadott elérhetőségeken értesítsék a jelentkezőt.