**Přihláška na seminář**

**„Nevědomé aspekty neplodnosti a psychoanalytický pohled“**

Pořádáno ČSPAP- sekcí pro párovou a rodinnou terapii a IPPART s.r.o.

**1.Základní data:**

Titul:

Jméno a příjmení:

Věk:

Vzdělání:

Obor vašeho vzdělání: (např. sociální práce, pedagogika, zdravotnictví, privátní praxe….)

**2.Fakturační údaje :**

Kdo hradí: Zaměstnavatel : Jiná:

Bydliště Název. organizace:

Město : Město :

Ulice a čp.: Ulice a čp.:

PSČ: PSČ:

Telefon: Telefon:

e-mail: e-mail: