

Jelentkezési lap
a XI. Egészségfejlesztési és drogprevenciós konferenciára

Név:.....

Munkahely neve, címe, az ön telefonszáma, faxszáma, az ön email- címe:

.....
.....

Az Ön munkaköre, beosztása ill. végzettsége, foglalkozása:.....

Mely napokon kíván részt venni?

Március 8. hétfő	<input type="checkbox"/>
Március 9. kedd	<input type="checkbox"/>
Március 10. szerda	<input type="checkbox"/>

Mely napokra igényel ebédet? /ár: 550 Ft/

Március 8. hétfő	<input type="checkbox"/>
Március 9. kedd	<input type="checkbox"/>
Március 10. szerda	<input type="checkbox"/>

Helység:

2010. február.....

Jelentkező aláírása

Kérjük, hogy a kitöltött jelentkezési lapot faxon (06-1-394-1008), vagy e-mail-en beke@beke-gyermekotthon.hu vagy postai úton (Fővárosi Önkormányzat Béke Gyermekotthona, 1021 Budapest, Hárshegyi út 9.) február 28.-ig küldje vissza! Kérjük, hogy minden egyes résztvevőre külön jelentkezési lapot töltsenek ki! Kérjük, a kitöltött jelentkezési lapot mielőbb küldje vissza, ugyanis a későn jelentkezők részvételét lehet, hogy nem tudjuk biztosítani, a korlátozott befogadóképesség miatt!! Kérjük, amennyiben jelentkezik, jöjjön el a programra. Ha betegség vagy egyéb ok miatt mégsem tud eljönni, kérjük, mielőbb értesítsen minket, hogy más jelentkezőt tudjunk Ön helyett fogadni!