

RANGE MEDIC TRAINING

JELENTKEZÉSI LAP

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Értesítési cím:

E-mail:

Telefon:

Tudomásul veszem , hogy a jelentkezés nem jogosít fel automatikusan részvételre. A sikeres regisztrációról a résztvevőket e-mailben értesítjük.

A tanfolyam díja: 15.000,- Ft

....., 2018. . . .

résztevő