Tilmeldingsskema til Grundkursus Sanseterapeut uddannelsen og Sanseterapeut uddannelsen

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Mobil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
E mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ved offentlig betaling bedes oplyst Kommune/ Institution navn og adresse og leder/ kontaktperson/ sagsbehandler og EAN nr.:

Kommune:

Kontaktperson:

EAN nr.

**Tilmeldingsskemaet mailes til:** Ina Teichert på mail: [ina@sansetrolde.dk](mailto:ina@sansetrolde.dk)