**ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA**

***ZÁVISLOSTI A ZÁVISLOSTNÉ SPRÁVANIE U DETÍ A MLÁDEŽE***

webinár, 14.04.2021 o 9:00, aplikácia zoom

Meno a priezvisko: .....................................................................................................................................................

Organizácia: ..........................................................................................................................................................................

Kontakt: ....................................................................................................................................................................................

Možnosť platby účastníckeho poplatku: : faktúra prevodom

\*pri zaškrtnutí možnosti platby prevodom Vás prosím o zaslanie potvrdenia o platbe, aby som Vám mohla 13.apríla zaslať prihlasovacie údaje k zoomu-u na Váš email/sms. Ďakujem.

****