

PRIHLÁŠKA ČLENA DO SÚKROMNÉHO ČLENSKÉHO KLUBU (SČK) "KASP – Klub Aktivácie Samoliečiacich Procesov"

poradové číslo/rok:

kto:

narodený:

bydlisko:

kontakt (email/tel):

v:dňa:

podpis:

Dobrovoľným vyplnením súhlasím s pravidlami SČK a budem sa nimi riadiť.

o mne:

chcem byť členom SČK preto, že:

.....
.....

moje skúsenosti s vedomým pôstom:

.....
.....

ako som sa o SČK dozvedel:

mám záujem o krátkodobý vedený pôst: ☐ áno ☐ nie

moje zručnosti:

.....
.....

čo viem SČK ponúknuť:

.....
.....

iné:

.....
.....