PŘIHLÁŠKA DO WORSHOPU „ZDRAVÉ VAŘENÍ“

**Jméno a příjmení: titul:**

**Bydliště: ulice město:**

**Věk:**

**Povolání:**

**Zájem o termín (podtrhnout): 1. termín st od 12-14hod 2. termín pá 10-12hod.**

**Kontakt (e-mail nebo telefon):**

**Témata, která bych chtěl/a na kurzu probírat:**

**Co od kurzu očekávám:**

**V dne**