**Závazná přihláška**

**Kursovné je třeba uhradit nejpozději 5 dní před konáním kursu**, převodem na účet Gerontologického institutu, o. p. s.vedený u České spořitelny, č. 2705443329/0800.

**Pro identifikaci platby** je třeba uvést **VS** – datum konání kursu ve formátu **ddmmrrrr**. **Do zprávy pro příjemce uveďte jméno účastníka kursu a název Vaší organizace.**

Na základě platby obdrží účastníci kursu v den konání kursu fakturu / daňový doklad pro svou vysílající organizaci. V případě, že se přihlášený účastník nemůže kursu zúčastnit, je možné vyslat náhradníka.

**Kurs:** Specifické potřeby osob pečujících o seniory a možnosti jejich podpory. Úvod do problematiky.

**Termín:** 27. 2. 2015, 09:00 – 16:00

**Účastník:** **jméno, titul:**

 **datum narození:**

**Údaje pro fakturaci: organizace:**

 kontaktní tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **adresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IČO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **DIČ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_. \_\_. \_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis přihlášeného účastníka*

*Přihlášky zasílejte e-mailem na* [*marketa.dlouha@zivot90.cz*](file:///%5C%5Cz90srv%5CPublic%5CAkreditace%20-%20vzd%C4%9Bl%C3%A1v%C3%A1n%C3%AD%20MPSV%5Cmarketa.dlouha%40zivot90.cz)