

SDRUŽENÍ UČITELŮ JÓGY

Přihláška

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné číslo:		
Adresa bydliště (vč. PSČ):	Telefon (označte B-byt, Z-zaměstnání, M-mobil):	
e-mailová adresa:		
Adresa pro zasílání korespondence:		
Jógová kvalifikace, uveďte jaká, kdy a kde získána:		
Živnostenský list pro činnost výuka jógy (uveďte kdy a kým vydán, jeho číslo):		
Živnostenský list pro činnost s výukou jógy související na př. organizace kurzů a p. (uveďte kdy a kým vydán, jeho číslo):		
Datum a podpis:		

Doporučení Vašeho přijetí členem - učitelem SUJ podle § 4 Stanov
(uveďte jméno, rodné nebo členské číslo, podpis a datum):

Přiznání kvalifikace SUJ
(uveďte jména, rodná nebo členská čísla, podpisy a datum podepsání dvou členů SUJ s kvalifikací podle usnesení na str. 4 Stanov):