

Přihláška do České kraniosakrální asociace

ČLEN ABSOLVENT



OSOBNÍ ÚDAJE

Příjmení:

Jméno:

Titul:

Datum narození:

KONTAKT

Ulice:

Město:

PSČ:

Telefon:

E-mail:

Webové stránky:

VZDĚLÁNÍ

Výcvik KST ukončen ve škole:

Členem absolventem České kraniosakrální asociace může být každý občan ČR nebo SR, který vykonává profesi terapeuta kraniosakrální terapie, absolvoval výcvik terapeuta, jehož parametry jsou uvedeny v profesních standardech, souhlasí s cíli a úkoly asociace, chce se podílet na jejich realizaci a zaplatil členské příspěvky v daném roce. Členem asociace může být i cizí státní příslušník, kterému bylo uděleno povolení k pobytu na území ČR, splňuje-li výše uvedené podmínky. O přijetí za člena asociace rozhoduje výkonný výbor asociace na základě členské přihlášky.

Vaše osobní data z této přihlášky budou uchována s plnou ochranou důvěrnosti dle platných zákonů ČR.

Přihláška do České kraniosakrální asociace

ČLEN ABSOLVENT



PROHLÁŠENÍ

Svým podpisem stvrzuji souhlas se Stanovami asociace, Standardy praxe a Etickým kodexem České kraniosakrální asociace a zavazuji se výše uvedené dokumenty při svém působení kraniosakrálního terapeuta respektovat a dodržovat.

V dne
podpis (souhlas)

WEBOVÉ STRÁNKY ASOCIACE

Souhlasím s tím, že asociace zveřejní na svých webových stránkách – v seznamu terapeutů absolventů – mé jméno a případně další údaje, které níže uvedu, jako kontakt na terapeuta absolventa výcviku kraniosakrální terapie, který je dostupný pro veřejnost.

Informace, které mají být zveřejněny:

Jméno:

Adresa praxe:

Telefon:

Webové stránky:

E-mail:

K vyplněné přihlášce připojte kopii certifikátu o ukončení výcviku a zašlete na adresu:
Česká kraniosakrální asociace, Praha 2, Vyšehradská 43, PSČ 120 00