# Registrační formulář 2: POKRAČOVACÍ Cyklus školení pro učitele ČEŠTINY jako cizího jazyka

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení |  |
| Jméno |  |
| Titul/y |  |
| Organizace |  |
| Ulice, č.p. |  |
| PSČ, město |  |
| IČ |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Registruji se na: |  |
| Celkem k úhradě | ......................... Kč |

Datum narození v případě zájmu zveřejnění na certifikátu: ……………………………………………….
 ***Vyplněnou přihlášku zašlete emailem na adresu seminare@auccj.cz.***

**Způsob placení v případě registrace na celý cyklus**

**

**