

Beiratkozás

Alulírott _____ (Név) Elérési telefon: _____ E-mail: _____

Levélcím: _____ Születési időpont, óra, perc, hely: _____

Bejelentkezem az alábbi Programra:

- Bűvös-Bájos MÁGIA Tanfolyam**
- Személyes Mágia foglalkozás (jóslás és terápia)**

Dátum: _____

_____ (Alíráás)