***Попълването на тази форма е Вашата първа стъпка за участие в Националната конференция „ДАРОВЕТЕ НА ПСИХОДРАМАТА“. 25 години приложение на метода.***

*Препоръчваме Ви да я попълните и пратите, независимо от избрания от Вас начин и срок на плащане.* С нейното попълване си осигурявате навременното информиране за всичко свързано с предстоящата Конференция и нейната програма.

|  |  |
| --- | --- |
| Име, фамилия (степен): |  |
| Вид участие в конференцията |  презентатор / водещ, редовен участник гост  |
| Адрес за кореспонденция: |  |
| Телефон, GSM: |  |
| E-mail: |  |
| Образование, специалност: |  |
| Професия, месторабота: |  |
| Ако сте студент/ка – къде, каква специалност, курс? |  |
| Опит в психодрамата / завършено ниво:(ако е приложимо) |  |
| желаете ли съдействие за настаняване в хотел  | ДА НЕ  |
| Предпочитание за вид плащане  | По банков път в брой, на място  |
| Членство в БДПГТ  |  Член съм на дружеството и актуализацията ми е приключила Член съм на дружеството, но ми предстои актуализация Искам да стана член на организацията Не се интересувам от членство в организацията |
| Година на приемане(ако е приложимо за вас)  |  |
| Посочете в кои дни ще участвате в конференцията  |  Пълна програма на конференцията  Само в събота, 12.11.2016 Само в неделя, 13.11.2016  |
| *Данни за издаване на фактура[[1]](#footnote-1) (ако е приложимо)* |  |

1. Фактура ще бъде издавана само и единствено за плащане по банков път. [↑](#footnote-ref-1)