Exnárova 23, 821 03 Bratislava, www.slea.sk

**PRIHLÁŠKA NA DEŇ LOGOTERAPIE A EXISTENCIÁLNEJ ANALÝZY**

**ktorý sa uskutoční dňa 26.10.2013 v budove Základnej školy internátnej pre**

**žiakov so sluchovým postihnutím na adrese Drotárska cesta 48,**

**811 04 Bratislava.**

**PRIEZVISKO, MENO, TITUL:** ..................................................................................................

**KOREŠPONDENČNÁ ADRESA:** .................................................................................................

..............................................................................................................................................

**E-MAIL:** .................................................................. **TEL.:** ...............................................

**ÚČASTNÍCKY POPLATOK** (označte prosím Vami zvolené možnosti)**:**

**□** Poplatok za konferenciu zaplatený do 30.9.2013 ........................................ 13 EUR

**□** Poplatok za konferenciu zaplatený po 30.9.2013 alebo na mieste ................. 20 EUR

**□** Poplatok za konferenciu pre členov SLEA Slovensko ................................... 10 EUR

**□** Ubytovanie v priestoroch školy v termíne 25.-26.10.2013 ............ 10 EUR osoba/noc

Prihláška je akceptovaná až po zaplatení účastníckeho poplatku.

V prípade neúčasti sa účastnícky poplatok nevracia.

**BANKOVÉ SPOJENIE PRE ÚHRADU ÚČASTNÍCKEHO POPLATKU:**

Číslo účtu: 4018021406/7500

IBAN: SK29 7500 0000 0040 1802 1406

SWIFT: CEKOSKBX

Variabilný symbol: 2610

Konštantný symbol: 0308

Účel platby (do poznámky): Vaše meno a priezvisko