**Žádost o garanci ČAA**

Název akce:

Vedoucí akce:

Datum a místo konání:

Anotace:

Cíle:

Hodinová dotace výuky (45 min / 60 min), kolik hodin teorie a praxe, struktura):

Cílová skupina (zdravotníci, sociální pracovníci...):

Seznam lektorů, jejich kvalifikace, specializace:

Poplatek na osobu:

Kontaktní osoba:

Poplatek za garanci je nutné uhradit do 14 dnů po skončení kurzu na účet číslo

CZK: 2701020900/2010

EUR: 2901020905/2010, IBAN CZ4820100000002901020905, SWIFT FIOBCZPPXXX. V případě víceletého trvání je možné poplatek rozložit do více splátek.

Zároveň je potřeba emailem na adresu asociace@arteterapie.cz zaslat vyúčtování (jmenný seznam účastníků + poplatek).

Žadatel stvrzuje, že se bude řídit etickým kodexem ČAA, který je k dispozici na webových stránkách.

Jméno žadatele: Datum a podpis: