

**TREJDEVIŅI
LATVISKO RITUĀLU VADĪTĀJU SKOLA**

DALĪBNIEKA PIETEIKUMS

Vārds, uzvārds _____

Personas kods _____

Kontaktadrese _____

Tālrunis _____

E-pasta adrese _____

Ar savu parakstu apliecinu pieteikšanos biedrības „Trejdeviņas nometnes” (VRN 40008246716) rīkotajam apmācību kursam „Latvisko rituālu vadītāju skola”, apņemos ievērot apmācību kursa noteikumus un veikt samaksu par apmācību kursu.

Datums: _____

vārds, uzvārds

paraksts