**Přihláška na seminář konstelací**

 **JAK BÝT SKUTEČNĚ ŽIVÝ**

**Jméno+příjmení:…………………………………………………………………….**

**Věk: ……………………**

**Profese:…………………………………………………………………………………..**

**Adresa+mail: …………………………………………………………………………..**

**Zkušenosti s konstelacemi:…………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**Zdravotní a psychický stav: (zdráva-zdráv nebo pokud trpíte nějakým**

**fyzickým či psychickým onemocněním, uveďte název popř.léčbu)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Motivace k účasti na konstelacích:**

**………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………….**

**Datum:**