

PŘIHLÁŠKA K ČLENSTVÍ V ČESKÉ NATUROPATICKÉ SPOLEČNOSTI

Osobní údaje

Křestní jméno:		
Příjmení:		
Adresa:		
Město:	Stát:	PSČ:
Telefon:		
Email:		
Pohlaví : <input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> muž	
Datum narození:	Místo narození:	

Údaje o vzdělání *(vyplňuje pouze Terapeut a Student)*

Název kvalifikace:	
Jméno instituce, která kvalifikaci poskytla:	
Adresa instituce:	
Datum zahájení studia:	Datum získání kvalifikace:

Mám zájem o členství v ČNS jako: terapeut student
 partner

Údaje o pracovišti Vaší naturopatické praxe *(vyplňuje pouze Terapeut)*

Adresa pracoviště:		
Město:	Stát:	PSČ:
Tel. č. na pracoviště:		
Email na pracoviště:		
Webová stránka pracoviště:		

Přejete si, aby Vaše jméno, kvalifikace a okres a kontaktní údaje pracoviště byly uvedeny na našem webu v sekci Terapeuti? *(vyplňuje pouze Terapeut)*

ano ne

Členský poplatek činí pro studenta a partnera 800,- Kč/rok, pro terapeuta 1200,- Kč/rok a bude uhrazen na účet:

Číslo účtu: 2300641917/2010
IBAN: CZ2720100000002300641917
BIC/SWIFT: FIOBCZPPXXX

Podpisem stvrzujete, že jste se obeznámil(a) s [Kodexem profesionálního a etického chování terapeutů a praktiků ČNS](#) v péči o klienta a že se zavazujete k jeho

dodržování. Porušení Kodexu může znamenat vyřazení člena ČNS z registru členů ČNS. (*platí pouze pro pouze členy Terapeut a Student*)

Podpisem stvrzujete, že jste si vědom(a) svých práv a povinností vyplývajících z Vašeho členství v České naturopatické společnosti. Nenaplnění povinností může znamenat vyřazení člena ČNS z registru členů ČNS.

Vyplněnou a podepsanou přihlášku, prosím, naskenujte a zašlete v elektronické podobě na info@naturopati.cz.

V dne

Podpis: