REGISZTRÁCIÓS LAP

0.- Ft-os regisztrációs jegy vásárlásához

Pedagógus

neve: .....

pedagógusigazolvány száma: .....

e-mail: .....

Iskola / intézmény

neve: .....

.....

címe: .....

Hozzájárulok, hogy a TIT elküldje az e-mail címemre a Planetárium és az Uránia Csillagvizsgáló aktuális programjait.
Adatait bizalmasan kezeljük, harmadik félnek nem adjuk át.

Budapest, ...

.....
aláírás

TIT Planetárium BUDAPEST

TIT URÁNIA