Tiszta Forrás Parapszichológiai és Természetgyógyászati Intézet



Asztro-pszichogenetikus képzés

Jelentkezési kérdőív

Név: ……

Cím: ……..

Születési hely: Budapest ……Születési idő: ……

Elérhetőség: telefon:……..e-mail: ……..

Foglalkozott e korábban okkult tudományokkal?

……

Ha igen, mikor, hol? - ……..

……..