Név:

Város:

Telefonszám:

E-mail cím:

Végzettség:

Saját intézményen belül (magánóvoda, bölcsőde, családi napközi) szeretné megvalósítani foglalkozásunkat?

A foglalkozásvezető jelölt énektudás szintje: jó, közepes, kiváló

Hol szeretne Csiri-biri torna foglalkozásokat szervezni?

Milyen rendszerességgel?

Honnan hallott a Csiri-biri tornáról?

Járt már korábban Csiri-biri torna foglalkozáson?

Egyéb:

Köszönjük jelentkezését!