POTVRZENÍ O ÚČASTI

na 4. SETKÁNÍ ASOCIACE SENZORICKÉ INTEGRACE

dne 22.4.2023 v Praze

**Jméno: ...........................................................................................**

**e-mail: ...........................................................................................**

**tel.: ................................................................................................**

aktivní účast: ano / ne (zašlete do 1.3.2023)

pasivní účast: ano / ne (zašlete do 20.3.2023)

téma příspěvku: .....................................................................

**Těšíme se na setkání s Vámi!**

**Vaše ASI**