İ.A.E.



İLHAN ASTROLOJİ ENSTİTÜSÜ

|  |  |
| --- | --- |
| Grup derslerine kaydımı yaptırmak istiyorum.

|  |
| --- |
| İsim: ………………………………………………………………….Doğum Tarihi: ……………….. Yeri: ………....…. Saati: ……..Adres: ………………………………………………………………………….. . …………………………………………………………………………...............Tel:………………………………Fax:……………………………………………E-mail:…………………………………..Kimlik No (Fatura için): ……………………………..Meslek: …………………………………………………………………………..Eğitim: ……………………………………………………………………………Sosyal medyada (facebook, instagram, twitter) bir hesabınız veya websiteniz varsa, herhangi bir yerde düzenli yazıyorsanız, isimleri: ....................................................................................Daha önceki astroloji çalışmalarıyla, takip edilen kişiler veya sayfalarla ilgili ve astroloji ile hangi açıdan ilgilenildiğine dair bilgi:   |

 |