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: | |