SLOVENSKÁ BARMANSKÁ ASOCIÁCIA

SLOVAK BARTENDERS ASSOCIATION

IBA MEMBER

PRIHLÁŠKA

ŠKOLA

NÁZOV ŠKOLY				
SÍDLO /ADRESA / ŠKOLY				
KONTAKTNÁ OSOBA	**TITUL**	**MENO**	**PRIEZVISKO**	
TELEFÓN :		**E-MAIL :**		
PRACOVNÁ POZÍCIA				

STRUČNÁ CHARAKTERISTIKA ŠKOLY :

V..... **Dňa.....** **Podpis.....**

Dátum prejednania vo výbore SkBA :