

Formularz zgłoszeniowy na Program Inner Balance

Imię: _____ **Tel:** _____

Nazwisko: _____ **E-mail:** _____

Co jest obecnie Twoim głównym wyzwaniem w obszarze równowagi życiowej?

Jakie masz oczekiwania w stosunku do Programu Inner Balance?

Czym się zajmujesz zawodowo/ na jakim stanowisku pracujesz?

Prosimy o odpowiedzi na te pytania, abyśmy mogli upewnić się, że Program odpowiada na Twoje aktualne potrzeby. W ciągu 2 dni oczekuj na e-mail z odpowiedzią od nas.

Zespół Create Your Future Lab