SÓTERÁPIA-BÉRLET

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| so1**10 alkalomra szóló Családi Bérlet** Név:……………………………………Név:……………………………………Név:……………………………………Név:…………………………………….**részére.** **A Családi bérlet kizárólag közvetlen családtagok részére használható fel.****Egy alkalom: 60 perc.** |  | A választott időpontok foglalásra kerülnek:1………………………………2………………………………3………………………………4……………………………….5………………………………..6………………………………….7………………………………….8…………………………………9…………………………………10……………………………...A választott időpont lemondása esetén egyszer új időpont kérhető.  |

Helyszín: Sóterápia-Szeged

6726 Szeged, Verseny u. 7.

Himalaya-Sószoba

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DÉLI HORIZONT Egyesület6726 Szeged, Verseny u. 7.Elérhetőségek.: 20/4370968 | urbane6726@gmail.com | http://soterapiaszeged.hu |