



PALVELUKORTTI

JATKOKOULUTUKSEEN ILMOITTAUTUMINEN

(kirjoita viivalle ajankohta, päivämäärät ovat www.lymfa.net -internet sivulla)

A Perusotteet _____

B Sekundaariset lymfödeemat, mittaukset ja sidokset _____

C Pään alueen terapiat _____

osallistujan nimi: _____

laskutusosoite: _____

INTERNETISSÄ JULKAISTAVAT TIEDOT (maksuton)

nimi: _____ ammatti _____

toimipaikka: _____

osoite: _____ puhelin: _____

sähköposti: _____ www-osoite: _____

TUOTETILAUS:

Määrä

esite 10 kpl 2,50 € _____

ovitarra 2,50 € _____

Nimi: _____ Postitusosoite: _____

TIEDOT JÄSENREKISTERIIN (täytä tietojesi muuttuessa, näitä ei julkaista netissä)

Nimi: _____ Kotiosoite: _____

Postitoimipaikka: _____ Puh.koti _____

Toimipaikka: _____ Osoite: _____

Postitoimipaikka: _____ Puh.työ _____

sähköposti: _____ www-osoite: _____

kielitaito: _____

kotikäynnit: kyllä ei

Suomen Vodder-Lymfaterapeutit ry, Ruusulankatu 4 A, 00260 Helsinki

Puh. (09) 447 452, lymfa@lymfa.net, www.lymfa.net

Puhelinpäivystys tiistaisin klo 9.00 – 11.00.