

Anmälningsblankett

Klinisk fördjupningskurs för kiropraktorer, naprapater och sjukgymnaster  
(steg 3 kurs idrottsmedicin)

Datum **den 26-28 maj 2011.**

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Post nr \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_ (texta /skriv tydligt)

Yrke \_\_\_\_\_ / specialitet \_\_\_\_\_

Faktura adress \_\_\_\_\_

Post nr \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Medlem i SIMF moderförening Ja  Nej  Vill bli medlem

Kostnad: 3500 kr/deltagare medlem i SIMF (inkl kaffe, lunch och "fredagsmiddag")  
Icke medlemmar **4 225 kr** (inkl kaffe, lunch och "fredagsmiddag")

Återbetalning av hela kursavgiften mot läkarintyg.

Genomgått steg 1 kurs eller motsvarande

Genomgått steg 2 kurs eller motsvarande

Sänd din anmälan till Svensk Idrottsmedicinsk Förening, senast den 26 april 2011

Email [kansli@svenskidrottsmedicin.se](mailto:kansli@svenskidrottsmedicin.se), Fax 08-55010409

Alt post

Svensk Idrottsmedicin Förening

Tuna Industriväg 4 153 30 Järna

För information kontakta Anki Svensk Idrottsmedicinsk Förening

kansli tel 08-550 102 00

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Anmälan är bindande