**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

email: contact@eeef.gr, eeefsecretary@yahoo.com

***ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΑΦΗΣ***

*ΠΡΩΤΟ  ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ*

*«Στοχευμένη Θεραπευτική Παρέμβαση-Περιπτώσεις της Σ.Σ. & του Άνω Άκρου»*

# 16 & 17 Δεκεμβρίου 2017

# Επώνυμο:………………………………………………………………………………………….

# Όνομα:…………………………………………………………………………………………….

# Όνομα Πατρός:………………………………………………………………………………….

# Διεύθυνση: ………………………………………………………………………………………

# ΤΚ:…………………………….., Πόλη:…….……………………………………………….

# Τηλέφωνο επικοινωνίας:……………………………………………………………………….

# Email:…………………………………………………………………………………………….

# Ιδιότητα: Μέλος ΕΕΕΦ:……………./Μη Μέλος ΕΕΕΦ: …… (επάγγελμα………….…..)

# Φοιτητής:……………… (ΤΕΙ………………………………….)

# Μέλος Τμήματος ΣΣ:………………………….// Μέλος Τμήματος Χεριού:……..………

# **Επιθυμώ:**

# 1. Εγγραφή στη Διημερίδα**: √**

# 2. Εγγραφή στα Εργαστήρια: Α’:….. // Β’:……// Γ’:…….

# (παρακαλούμε όπως τσεκάρετε σε ποιο εργαστήριο επιθυμείτε να συμμετέχετε. Αν δεν επιθυμείτε εργαστήριο, αφήστε το κενό Η εγγραφή σας στη Διημερίδα είναι απαραίτητη.)