PHYSIOBIB

ANMELDUNG
FORTBILDUNG

Moin!

Wir freuen uns, dass du an einem unserer Kurs teilnehmen möchtest. Wir sind sicher, dass du einiges für deine therapeutische Arbeit mitnehmen kannst. Lass uns hier bitte ein paar Daten von dir da und dann freuen wir uns dich kennenzulernen.

Bis demnächst,
Nils & Noak

PERSÖNLICHE INFORAMTIONEN

Name, Vorname :

Adresse :

E-Mail :

Beruf :

Anmerkungen :

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Clinical Reasoning bei unspezifischen Rückenschmerzen

- **Ort:** E3 Physiotherapie - Mozartstraße 57/2. OG, 91052 Erlangen
- **Datum:** 13.-14.05 (9:00-17:00 & 9:00-15:00 Uhr)
- **Referenten:** Nils & Noak - Gründer der PhysioBib
- **Kursgebühr:** 300€

Bitte überweise die Kursgebühr bis spätestens 30 Tage vor Kursbeginn auf folgendes Konto:

PhysioBib GbR
DE39 1101 0101 5138 7834 38

Kleingedrucktes: Kostenfreie Stornierung bis 30 Tage vor Kursbeginn, danach behalten wir uns vor 50% der Kursgebühren zu berechnen.

Untershrift

Mehr Informationen:

physiobib@gmail.com
www.physiobib.de

WIR FREUEN UNS AUF DICH!