**Δελτίο Εγγραφής**

**Προσωπικά Στοιχεία**

 **Ονοματεπώνυμο:**

 **Ειδικότητα:**

 **Χώρος εργασίας:**

 **Διεύθυνση:**

 **Πόλη:**

 **Κιν. Τηλέφωνο:**

 **Ηλεκ. Διεύθυνση:**

\*Παρακαλούμε όπως μαζί με το δελτίο εγγραφής αποσταλεί και το πιστοποιητικό παρακολούθησης της Βασικής Εκπαίδευσης στην NDT-BOBATH

 **Ημερομηνία:**

 **Υπογραφή: \_\_\_\_\_\_\_\_**