**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: \_\_\_\_\_\_\_\_**