



# Sektionen för Ortopedisk Manuell Terapi inom Fysioterapeuterna



## Bindande bekräftelse på deltagande: OMT steg 1 utbildning Ängelholm VT 2025

Deltagarens namn: \_\_\_\_\_

Deltagarens personnummer: \_\_\_\_\_

Hemadress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

### Fakturamottagare:

Namn eller företag: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Ev referenskod: \_\_\_\_\_

Postnummer/ort: \_\_\_\_\_

Tel/e-mail: \_\_\_\_\_

Person- eller organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Ansvarig beställare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Underskrift

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Kostnad: 11 000 kr exl moms

Bindande anmälan

Mejla eller skicka underskriven blankett till:

[johan@engelholmrehabcenter.se](mailto:johan@engelholmrehabcenter.se)

Engelholm Rehab Center, Importgatan 2A, 262 73 Ängelholm