

Ilmoittautumislomake puheterapeuttipäiville 2019

Syömis- ja nielemisvaikeuksien kohtaaminen puheterapeutina

Ilmoittaudun **31.3.2019** mennessä

Olen SPTL:n jäsen	310,00 € / 2 pv. <input type="checkbox"/>	223,20 € / 1 pv. <input type="checkbox"/>	to <input type="checkbox"/>	pe <input type="checkbox"/>
Olen SPTL:n opiskelijajäsen	164,92 € / 2 pv. <input type="checkbox"/>	121,52 € / 1 pv. <input type="checkbox"/>	to <input type="checkbox"/>	pe <input type="checkbox"/>
En ole SPTL:n jäsen	474,92 € / 2 pv. <input type="checkbox"/>	344,72 € / 1 pv. <input type="checkbox"/>	to <input type="checkbox"/>	pe <input type="checkbox"/>

Ilmoittaudun **1.4.–15.4.2019**

Olen SPTL:n jäsen	353,40 € / 2 pv. <input type="checkbox"/>	266,60 € / 1 pv. <input type="checkbox"/>	to <input type="checkbox"/>	pe <input type="checkbox"/>
Olen SPTL:n opiskelijajäsen	186,00 € / 2 pv. <input type="checkbox"/>	142,60 € / 1 pv. <input type="checkbox"/>	to <input type="checkbox"/>	pe <input type="checkbox"/>
En ole SPTL:n jäsen	539,40 € / 2 pv. <input type="checkbox"/>	409,20 € / 1 pv. <input type="checkbox"/>	to <input type="checkbox"/>	pe <input type="checkbox"/>

HUOM! Hinnat sisältävät arvonlisäveron 24 %.

Osallistujan nimi: _____

Kotiosoite: _____

Koti/työpuh: _____

Sähköposti: _____

Erityisruokavalio: _____

Osallistumismaksun maksaa

työnantaja

maksan itse

Maksajan nimi: _____

Laskutusosoite: _____

Viite: _____

HUOM! Emme lähetä verkkolaskuja!

Palautus:

Puheterapeuttien Kustannus Oy, Asemamiehenkatu 4, 00520 Helsinki.