



Eesti Manuaalmeditsiini & Kiropraktika Selts Estonian Manual Medicine & Chiropractic Association

Liikmeks astumise avaldus

Liikmeks astumise avaldus tuleb välja printida, täita, allkirjastada ja edastada seltsile

Ees- ja perenimi: Mees Naine

Teaduskraadid: DC.....MD.....DO.....PT....RTP.....NMD.....ND.....Dac..... Muu

Adress: Postiindeks:

Linn/maakond: Riik: e-post:

Telefon: Mobiil: Sünniaeg:/...../.....

Manuaalteraapia spetsialiseerumine:

Haridus:

Eriala(d):

Litsents (riik ja reg. nr):

Avalduse juurde palume lisada koopiaid haridust tõendavatest dokumentidest ja erialalitsentsidest

Liikmemaksud (aastamaks)

| | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Manuaalmeditsiini/kiiropraktika arst - € 50 | <input type="checkbox"/> | Terapeut/massöör - € 25 | <input type="checkbox"/> |
| Diplomi edastamise tasu (ühekordne) - € 25 | <input type="checkbox"/> | Tudeng - € 25 | <input type="checkbox"/> |

Makse teostamine

Liikmemaks tasuda pärast kinnituse saamist liikmeks vastuvõtmise kohta MTÜ Eesti Manuaalmeditsiini ja Kiropraktika Selts arveldusarvele EE712200221030476755.

Kinnitan oma allkirjaga, et avalduses märgitud informatsioon on tõene. Olen teadlik, et valeandmete esitamisel liikmeks astumise avaldust ei rahuldata ja liikmestaatus lõpetatakse. Olen teadlik, et liikmemaksud ei oma püsivat nominaalväärtust ja muudetakse vastavalt erialaseltsi juhatuse otsusega, millest teavitatakse kõiki seltsi liikmeid.

Allkiri :

Kuupäev:

Pärnu mnt. 139C, Tallinn 11317 ,

Tel 5620 2631