

Prijavnica na strokovno srečanje 'Limfedem skozi čas - napredki v diagnostiki in zdravljenju', Thermana Laško, 7. 11. 2025

UDELEŽENEC: _____ označite izbrano ☐
Sem član združenja SSZL ☐ DA ☐ NE

Ime Priimek: _____ Naziv: _____

Poklic: _____

Naslov: _____ Pošta: _____

Kraj: _____

Email: _____ Telefon: _____

STROKOVNO SREČANJE

☐ € 120 – za člane* ☐ € 150, – za nečlane ☐ € 20 za NMT limfotaping

DELAVNICE:

1: NMT limfotaping ☐ € 20,
2. Terapevtske možnosti za obravnave fibroz ☐,
3. Terapevtske vaje pri limfedemu ☐

PLAČNIK:

Fizična oseba ☐ Podjetje ☐ Javni zavod** ☐

NAZIV: _____

Naslov: _____ Pošta: _____

Kraj: _____ D.št.: _____

Email: _____ Telefon: _____

Skupaj za plačilo: _____

Datum: _____ Podpis: _____

Kotizacijo za strokovno srečanje in delavnice prosimo **do 31. 10. 2025** nakažite na naš poslovni račun: Slovensko strokovno združenje za limfedem, Majorja Lavriča ulica 12, 1000 Ljubljana. TRR: SI56 0223 6026 0064 807; Sklic: 07112025; D.št.: 12965162.

*S poravnano članarino za leto 2025. **Javne zavode prosimo za izdajo naročilnice.