

Ansökningsblankett 2009 för inträde i

Sveriges Foterapeuter

Finns att hämta på www.fotforbundet.com, se under kansli, blanketter.

Obligatorisk behandlingsskadeförsäkring 150:- faktureras från försäkringsbolaget

Årsavgiften faktureras från förbundet:

Blir du medlem 1:a kvartalet, 1350:-. 2:a, 1000:-. 3:e, 675:-. 4:e 330:-



Efternamn.....

Förnamn.....

Bostadsadress.....

Postnummer.....Postadress.....

Tel.bostad.....Mobiltel.....

Tel.arbete.....Fax.....

E-postadress.....

Personnummer.....Län.....

Fotvårdsutbildning.....År.....

Ev.sjukvårdsutbildning.....År.....

Egen företagare Företagsnamn.....

Adress.....

Postnummer.....Postadress.....

Telefon.....

FRIVILLIGA TILLÄGGSFÖRSÄKRINGAR

Jag vill ha **Praktikförsäkring** 661:-/år

Jag vill ha **Sjukavbrottsförsäkring** 827:-/år (1 322:- över 45 år)

Jag önskar vara medlem och försäkrad fr o m, datum.....

Du kan även teckna tilläggförsäkring (200 kr/år) för Vårdfrysning över anklarna, Aromaterapi, Zonterapi m.m. För mer information om försäkringarna;

kontakta företagsgruppen på Arctic AB, tel 08-746 05 60

Tack vare ditt medlemskap i Sveriges Foterapeuter kan du teckna förmånliga personförsäkringar. För mer information ring Salus Ansvar, kundcenter, tel 0200-87 50 00, e-post: kundcenter@salusansvar.se

Skicka med en kopia på betyg från fotvårdsskolan samt, om du har egen klinik, intyg från Miljö- och Hälsoskyddsnämnden på att lokalen är godkänd för sitt ändamål.

I välkomstpaketet ingår bl a en t-shirt. Vilken storlek vill du ha?

S M L XL XXL

Sveriges Foterapeuter. Hammarby fabriksväg 23, 120 33 Stockholm

E-post: fotforbundet@telia.com Tel 08-652 08 22. Fax 08-652 09 22