JOOGATERAPIAYHDISTYS (JTY)

Jäsenhakemuslomake

Nimi

_____

Sähköposti

_____

Syntymävuosi

_____

Puhelinnumero

_____

Katuosoite

_____

Postinumero

_____

Paikkakunta

_____

Oletko harrastanut joogaa aikaisemmin? Osallistutko nyt Joogaterapiayhdistyksen joogaryhmään?

_____

Jos toimit/olet toiminut terveydenhuoltoalalla, kerro millaisessa tehtävässä.

_____

Paikka ja päiväys (pp.kk.vvvv)

_____