Deklaracja członkowska
Polskiego Stowarzyszenia Terapeutów Integracji Sensorycznej

Nazwisko

Imiona

Miejsce zamieszkania

miasto

ulica nr domu nr mieszkania

telefon

Nazwa i dokładny adres miejsca pracy, telefon

Zawód

Tytuł naukowy

Data i miejsce uzyskania dyplomu

Posiadane specjalizacje

Ukończone kursy specjalistyczne (nazwa i data ukończenia, gdzie się odbył i kto prowadził)

Po zapoznaniu się z wynikającymi z podpisania niniejszej deklaracji prawami i obowiązkami potwierdzam chęć znalezienia się w gronie członków Polskiego Stowarzyszenia Terapeutów Integracji Sensorycznej.

data

podpis