**Styrkur til að sækja Dag sjúkraþjálfunar 2015.**

**Dagsetning:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nafn:  . | Kennitala:  . |
| Heimilisfang:  . | Sími:  . |
| Póstnr. og staður:  . | Gsm/vinnusími:  . |
| Netfang 1:  . | Netfang 2:  . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banki  . | Hb  . | Reikn.nr.  . |

|  |
| --- |
|  |

Ég sæki um styrk að kr. 7.500 til að sækja Dag sjúkraþjálfunar.

Styrkur þessa er greiddur þeim félagsmönnum sem eiga um langan veg að fara til að sækja Dag sjúkraþjálfunar og miðast við þá sem búa utan 200 km radíus frá Reykjavík.

Umsóknin þarf að berast skrifstofu félagsins fyrir Dag sjúkraþjálfunar og verður styrkurinn greiddur innan þriggja vikna frá Degi sjúkraþjálfunar.

Netfang skrifstofu: sjukrathjalfun@bhm.is