

Δήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο σεμινάριο Πιστοποίησης Αθλητικού Φυσικοθεραπευτή level 1 + Acute Intervention in Sports for Physiotherapists (500 ΕΥΡΩ)

Όνοματεπώνυμο :

Αριθμός Μητρώου :

Τηλέφωνο :

Email :

Παρακαλούμε όπως αποσταλεί στο email της Ο.Α.Φ.Κ : sportsphysiocyprus@yahoo.com
μέχρι τις 15/11/2024.