**✀**–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

 **N Á V R A T K A**

**OSTEOPORÓZA - KOMPLEX KINEZIOTERAPIE**

**s nadväznosťou viscerovertebrálnej problematiky**

**(nácvik cvičenia svalstva panvového dna a špeciálnej cvičebnej zostavy**

**podľa Ďurišovej pre pacientov s bolesťami chrbta a osteoporózou)**

**Jednodňový kurz v termíne:**  **26. október 2018** (piatok od 11:30 – 17:00 hod.)

**Meno, priezvisko, titul:**

**Pracovisko (funkcia):**

**Adresa trvalého bydliska:**

**Tel, fax, e-mail:**

Dátum: Podpis:

Prihlášku k účasti (poštou,faxom,mailom ) a úhradu poštovou poukážkou zašlite organizátorovi čo najskôr (záväzne ste do kurzu zaradený podľa poradia úhrady účastníckeho poplatku; účastnícky poplatok sa

pri storne alebo neúčasti nevracia- možná účasť Vášho náhradníka).