Nordic Association for Disability and Oral Health
- the Danish section

Tilmelding til (kursustitel):		
Dato	**Sted**	
Navn på deltager	**Faggruppe**	
Medlemskab Klik på pilen til højre og vælg	**Antal medlemskaber** Klik på pilen til højre og vælg	
Adresse (klinik eller privat alt efter type af medlemsskab)		
Kontaktperson	**Mail**	**Telefonnr.**
EAN nummer (kommuner og regioner)		

Tilmelding til kurser er bindende 14 dage før kursusdato og kursusafgiften refunderes ikke i tilfælde af afbud herefter.

Tilmelding sendes til: pernjaco@rm.dk (Skriv venligst "Kursustilmelding NFH" i emnefelt). Herefter bliver fakturaen sendt til dig eller din arbejdsplads afhængig af type medlemsskab.