

ANSØGNINGSSKEMA OPTAGELSE SOM ELEV MEDLEM HOS ZONECONNECTION TERAPEUTFORENING

1.	PERSONLIGE OPLYSNINGER	
	MEDLEMSNUMMER:	<i>Udfyldes af zct</i>
	NAVN:	
	PRIVATADRESSE:	POST NR./BY:
	MAIL:	TELEFON:
2.	KRAV TIL UDDANNELSEN	
	Uddannelsen skal minimum indeholde: <ul style="list-style-type: none"> • Undervisning og eksamen i det primære fag, minimum 250 timer • Undervisning og eksamen i anatomi/fysiologi 200 timer og sygdomslære og farmakologi 100 timer • Psykologi 50 timer • Introduktion til anden alternativ behandling 50 timer • Klinikdrift 10 timer • Førstehjælpsbevis (husk at din førstehjælp ikke må være over 2 år gammel) • Minimum 50 dokumenterede behandlinger 	
3.	FOR FAGENE ANATOMI/FYSIOLOGI SAMT SYGDOMSLÆRE, ANBEFALES DET KRAFTIGT, AT DISSE ER OPFYLDT FORUD FOR START PÅ DEN PRIMÆRE DEL ELLER SOM MINIMUM AFSLUTTET FØR EKSAMEN I DET PRIMÆRE FAG.	
4.	JEG ØNSKER ELEVMEDELSKAB I EN ELLER FLERE AF FØLGENDE FAGGRUPPER	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zoneterapi	Massage
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Akupunktur	Kranio Sakral Terapi
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	EFTMR	ERT
	Uddannelsessted:	
	Uddannelses start og afslutning:	
5.	NYHEDSBREVE	
	Jeg ønsker at modtage nyhedsbreve fra zct	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JA TAK	NEJ TAK

Dato: _____ : Underskrift _____



Zoneconnection Terapeutforening, Søndre Badevej 4E, 4600 Køge, mail: admin@zct.dk, www.zct.dk

ZoneConnection Terapeutforening er godkendt til at RAB -registrere zoneterapeuter, massører, akupunktører samt Kranio-Sakralterapeuter.