



LIITTYMISLOMAKE

Haluan liittyä Luonnonlääketieteen Keskusliitto LKL ry:n jäsenrekisteriin

LKL ry:n jäsenyhdistykseni on _____

Liityn CAM ry:n jäseneksi _____

- liityn varsinaiseksi jäseneksi (ilmoita jäsenyhdistyksesi + liitteenä todistukset)
- liityn opiskelijajäseneksi (liitteenä opiskelutodistus ja arvioitu valmistumisaika)
- liityn kannatusjäseneksi (ei vaadi jäsenyhdistykseen kuulumista)

HAKIJAN TIEDOT

Nimi

Katuosoite/laskutusosoite

Postinumero

Toimipaikka

Sähköposti

Puhelin

Julkiseen koulutettujen terapeuttien rekisteriin tulevat tiedot:

- RASTI RUUTUUN, JOS HALUT TIETOSI TERAPEUTTIREKISTERIIN**

Vastaanoton nimi / terapeutin sukunimi ja etunimi

Katuosoite (vastaanoton osoite)

Postinumero

Toimipaikka

Sähköposti

Puhelin

www-sivut tai Facebook-sivut

Ilmoita muut mahdolliset vastaanottopaikkasi tai lisäsähköpostiosoitteesi LKL ry:n toimistolle, kun jäsenyytesi on hyväksytty.



KOULUTUS JA AMMATTIIN SITOUTUMINEN

Valitse suorittamasi terapeutti -tason luontaisala.

LKL ry julkaisee ja käsittelee LKL ry:n koulutuskriteerit täyttäviä koulutuksia.

- Aromaterapia
- Fytoterapia
- Homeopatia
- Jäsenkorjaus
- Kiinalainen lääketiede akupunktio
- Lymfaterapia
- Ravinto- ja luontaisneuvonta
- Refleksologia
- Shiatsu
- Vyöhyketerapia

KOULUTTAJA/OPPILAITOS: _____

VASTAAVA OPETTAJA: _____

Paikka

Päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja

nimenselvennys

Lähetä hakemus oman luontaisterapia-alasi yhdistykseen, jotta he voivat vahvistaa voimassa olevan jäsenyytesi.



Varmista, että kaikista koulutusvaatimuksista on todistuskopio

1. terapia-alan koulutusta 18 OP (486 h)
2. luontaisterapia ammattina osio 3 OP (81 h)
3. lääketieteen perusteet 14 OP (378 h) tai terveydenhuollon tutkinto (Valvira)
4. ensiapukoulutus 0,5 OP 8 (16 h)

LUONTAISTERAPIA-ALAN JÄSENYHDISTYS TÄYTTÄÄ

Yhdistyksen nimi: _____

Vahvistan, että edellä mainittu hakija on yhdistyksemme jäsen.

Puheenjohtajan tai yhteyshenkilön allekirjoitus ja nimenselvennös

Yhteyshenkilön yhteystiedot: _____

Pyydämme Luontaisterapia-alan jäsenyhdistystä lähettämään tämän liittymislomakkeen LKL ry:n toimistolle osoitteeseen:

Luonnonlääketieteen Keskusliitto LKL ry

c/o Anna Sofia Nevanlinna

Puntaritie 5 A 12

02230 Espoo

LKL ry TÄYTTÄÄ
