



INTERCONGRESS

**33. Nürnberger Arthroskopiekurs und
Gelenksymposium**

NürnbergMesse, 6. - 9. Dezember 2017

www.intercongress.de

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name, Vorname:

Klinik / Praxis / Firma:

PLZ, Ort:

sich derzeit

☐ in der Physiotherapie

☐

in unserem Haus befindet bzw. beschäftigt ist.

Datum

Stempel, Unterschrift