

## Underlag för certifieringsansökan

Datum:

Namn:

Adress:

Telefonnummer:

Födelsedatum:

Jag deltog i massagekursen år:

Jag deltog i vidareutbildningen år:

*Härmed intygar jag på heder och samvete att jag, efter att deltagit i Friskvårdsgruppens massageutbildning, genomfört minst 100st helkroppsmassagebehandlingar.*

Namnteckning:

---

### **Vidimeras av**

Namn:

Adress:

Telefonnummer:

Namnteckning: