



Täytä hakemus ja
lähetä:
fysi.info@fysi.fi

**Myös ammatinharjoittaja voi liittyä
FYSI ry:n jäseneksi tietyin erityisehdoin.**

JÄSENHAKEMUS

Yrityksen nimi: _____
(virallinen, älä käytä lyhennettä)

- Yrityksellä on lääninhallituksen antama toimilupa, lupa saatu vuonna _____
 Toimin ammatinharjoittajana (ei lääninhallituksen antamaa laitoslupaa)

Yrityksen y-tunnus: _____

Postiosoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Käyntiosoite: _____

Kunta: _____ Sairaanhoidopiiri: _____

Yrityksen puh: _____ Yrityksen fax: _____

Yrityksen sähköpostiosoite: _____

www-osoite: _____

Yhteyshenkilö: _____ Matkapuhelin: _____

(saa FYSI:stä tulevan postin)

Yhteyshenkilön sähköpostiosoite: _____

Lääketieteellisestä toiminnasta vastaava johtaja: _____

Onko yritykselläsi muita toimipisteitä? Ei Kyllä, _____ kpl

Omistajat: 1. _____ 3. _____

2. _____ 4. _____

Yrityksessä työskentelee: _____ yrityksen omistajaa

Työsuhteessa: _____ kokoaikaista fysioterapeuttia, _____ osa-aikaista fysioterapeuttia
_____ kokoaikaista kuntohoitajaa, _____ osa-aikaista kuntohoitajaa
_____ kokoaikaista hierojaa, _____ osa-aikaista hierojaa
_____ muuta kokoaikaista työntekijää, _____ muuta osa-aikaista työntekijää

Ammatinharjoittajien lukumäärä: _____ henkilöä (vuokralla yrityksen toimitiloissa)

Yrityksen toiminta alkanut vuonna: _____ Laitoksen pinta-ala: _____ m²

Liikevaihto: alle 40 000 € 160 001 - 240 000 €

(viimeinen tilikausi) 40 001 - 80 000 € 240 001 - 320 000 €

80 001 - 160 000 € yli 320 000 €

Asiakkaiden lukumäärä edellisenä vuonna _____ asiakasta

Asiakaskäyntien lukumäärä edellisenä vuonna _____ asiakaskäyntiä

Maksan jäsenmaksun 1 erässä 4 erässä.

Minkälaista apua toivotte saavanne FYSI ry:stä? Mihin asioihin toivotte FYSI:n eniten kiinnittävän
huomiota toiminnassaan?: _____

Haemme Suomen Fysioterapia- ja kuntoutusryttäjät FYSI ry:n jäsenyyttä

_____, _____ kuun _____ päivänä 2009

Allekirjoitus: _____

Marraskuu 2009