



BRANSCHRÅDET SVENSK MASSAGE

Ansökan om medlemskap i Branschrådet Svensk Massage

Vi söker härmed medlemskap i BSM som: Skola Förbund Annan organisation

Företaget/Organisationens namn:

Organisationsnummer:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Ev besöksadress:

Telefon

Fax:

Webb:

E-post:

Kontaktperson

Namn:

Direkttelefon:

Fax

Mobilteteltelefon

E-post:

Representant i BSM med beslutanderätt för sökanden kommer att vara:

Namn:

Direkttelefon:

Fax

Mobilteteltelefon

E-post:

Vi har tagit del av de etiska regler som Branschrådet ställt sig bakom och förstår de överenskommelser som Branschrådet hitills gjort. Vi tar ställning för samtliga beslut som Branschrådet Svensk Massage hitills gjort. Vi vill ta en aktiv del av utvecklingen av branschens gemensam framtid.

Ort och datum

Underskrift behörig firmatecknare

Namnförtydligande:

Branschrådet Svensk Massage

Box 1284

114 79 Stockholm

www.svenskmessage.se

info@svenskmessage.se

Tel 08-32 85 80



BRANSCHRÅDET SVENSK MASSAGE

| Kompletterande uppgifter för ansökande skola | |
|---|---|
| Avsedd examen/utbildningsmål: | |
| Utbildningens omfattning Anges i klocktimmar | Totalt antal timmar: |
| | Antal timmar i anatomi |
| | Antal timmar i grundmedicin:: |
| | Antal timmar massage: |
| | Antal timmar muskeltøj |
| Praktik: | Antal timmar handledd elevklinik: |
| | Antal timmar övrig elevpraktik: |
| Volym: | Antal elever per kurs hitills: |
| | Planerat antal elever per kurs närmaste kommande kurser: |
| Utbildningsnivåer: | Ansvarig lärare anatomi: |
| | Ansvarig lärare grundmedicin: |
| | Ansvarig lärare massage: |
| | Ansvarig lärare muskeltøj: |
| | Ansvarig handledare elevklinik: |

Till ansökan skall bifogas:

- Övriga upplysningar anligt anvisningar till ansökan
- Registreringsbevis
- Uppgifter om skolans försäkringars omfattning och försäkringsbolag.
- Kursplan
- Litteraturförteckning

Branschrådet Svensk MassageBox 1284
114 79 Stockholmwww.svenskmassage.se
info@svenskmassage.se

Tel 08-32 85 80



BRANSCHRÅDET SVENSK MASSAGE

Kompletterande uppgifter för ansökande förbund

Ändamål enligt stadgarna:

Datum för bildande:

Totalt antal medlemmar:

Antal medlemmar som är
yrkesverksamma massörer

Antagningskrav för ny medlem:

Till ansökan skall bifogas:

- Registreringsbevis
- Stadgar
- Uppgifter om förbundets försäkringars omfattning och försäkringsbolag.
- Uppgifter om styrelsen inkl personuppgifter och upplysningar om utbildnings- och yrkesbakgrund.
- Protokoll från senaste årsmöte

Branschrådet Svensk Massage

Box 1284
114 79 Stockholm

www.svenskmessage.se
info@svenskmessage.se

Tel 08-32 85 80



BRANSCHRÅDET SVENSK MASSAGE

Kompletterande uppgifter för ansökan annan organisation

Ändamål enligt stadgarna:

Datum för bildande:

Totalt antal medlemmar:

Antagningskrav för ny medlem:

Till ansökan skall bifogas:

- Registreringsbevis
- Stadgar
- Uppgifter om förbundets försäkringars omfattning och försäkringsbolag.
- Uppgifter om styrelsen inkl personuppgifter och upplysningar om utbildnings- och yrkesbakgrund.
- Protokoll från senaste årsmöte

Branschrådet Svensk Massage

Box 1284
114 79 Stockholm

www.svenskmassage.se
info@svenskmassage.se

Tel 08-32 85 80