

Inschrijfformulier

Persoonsgegevens

Naam : _____
 : _____
 Straat : _____
 : _____
 Postcode / plaats : _____
 : _____
 Geboortedatum / -plaats : _____
 : _____
 Telefoon : _____
 : _____
 E-mail : _____
 : _____
 KNGF-nummer : _____
 : _____

Werkgegevens

Bedrijf : _____
 : _____
 Volledig adres : _____
 : _____
 Huidige functie : _____
 : _____
 Telefoon : _____
 : _____
 E-mail : _____
 : _____

Voorwaarden deelname

Manueel therapeut : JA / NEE* (doorhalen wat niet van toepassing is)

Werkervaring : _____ jaar

Ik meld mij aan voor de scholing: ☒ **Rug Expertise**

Aanvangsdatum van de opleiding: _____

De factuur wordt naar de werkgever verstuurd, tenzij hier anders is vermeld:

Factuuradres:

is reeds verzonden _____

Deze inschrijving geldt als aanmelding voor de scholing RugVisie.

Plaats:

datum:

Ondertekening door:	Naam	Handtekening
Namens de werkgever	De heer / mevrouw	
.....		
De werknemer / cursist		

Postadres:
 Postbus 9
 4460 AA GOES

T: 0113 71 55 40
E: info@rugexpertisecentrum.nl
W: www.rugexpertisecentrum.nl

KvK 20 14 65 07
BTW NL8201 29 586 B01

Bic RABONL2U
Rabobank NL66 RABO 0146 66 9 54

