

AANMELDINGSFORMULIER

Workshop ‘Anatomisch Verantwoord en Stabiel zitten (AVeS) in de praktijk’

Ja, ik ben geïnteresseerd in het programma voor de workshop, zoals in deze folder beschreven en ik wil graag een uitnodiging ontvangen voor een komende workshop.

Gewenste workshopdatum	:	.....
Naam en voorletter(s)	:	.....
Voornaam	:	.....
Functie	:	fysiotherapeut (KNGF/CKR- nr.....) Algemeen fysiotherapeut Kinder-fysiotherapeut Geriatric-fysiotherapeut ergotherapeut (indicatie)adviseur anders
Instelling	:	.....
Locatie	:	.....
BIG-/KP-registratienummer	:	.....
Geboortedatum	:	.....
Adres	:	.....
Postcode	:	.....
Woonplaats	:	.....
Telefoonnummer	:	.....
E-mailadres	:	.....
Handtekening	:	.....