|  |
| --- |
| Aanmeldformulier cursus Geestelijke zorg en Trauma 2024 |
|  |  |
| Achternaam:  |  |
| Voorvoegsel(s) :  |  |
| Voorletters:  |  |
| Voornaam:  |  |
| Geslacht: | ❑ Man ❑Vrouw |
| Adres:  |  |
| Postcode:  |  |
| Woonplaats:  |  |
| Telefoon:  |  |
| E-mailadres:  |  |
| Werkzaam bij:  |  |
| Functie:  |  |
| Opleiding: |  |
| Motivatie voor deelname:  |  |
| *Factuuradres (indien afwijkend)*  |  |
| Naam organisatie: |  |
| Adres organisatie |  |
| Postcode organisatie |  |
| Plaats van organisatie  |  |
| Telefoon organisatie:  |  |
| Mailadres t.b.v. facturering : |  |
|  |  |
| Vragen en/of opmerkingen:  |  |
| Ik heb over deze training gehoord via:  |  |

Gelieve dit formulier in te vullen en op te sturen aan: kc-oorlog@arq.org

❑ Ik heb de algemene voorwaarden gelezen (zie bijlage) en ga hiermee akkoord