



メディカル テーピング コンセプト



FysioTape Opleidingen

Postbus 40303
7504 RH Enschede
tel: 053-4781900
fax: 053-4781901
e-mail: info@fysiotape.nl
website: www.fysiotape.nl

INSCHRIJFFORMULIER

Bij deze meld ik mij aan voor de volgende MTC cursus:

Datum:

Plaats:

Dhr. Mevr.

Voorletters :

Achternaam:.....

Privé adres (waaronder U bij het KNGF staat ingeschreven, dus geen praktijkadres):

Straat + Huisnr:.....

Postcode:.....

Plaats:.....

Geboortedatum:.....

Telefoonnummer:.....

KNGF nummer:.....Algemeen /Manueel/ Sportfysio-register**

E-mail adres:

Beroep:.....Werkzaam bij:.....

** Doorhalen wat niet van toepassing is

Factuuradres (indien dit afwijkt van bovenstaand adres):

Praktijk / Naam:.....

Adres:.....

Postcode:.....

Plaats:.....

Datum:

Handtekening:

.....

.....

Dit inschrijfformulier uitprinten, invullen en opsturen naar het FysioTape Opleidingen(adres rechtsboven) of faxen naar: 053-4781901

Voor al onze cursussen gelden de cursusvoorwaarden (zie website www.fysiotape.nl)