

# NVLF Register Groepstherapie Integrale Zorg Stotteren 2010 - 2015

## Inschrijfformulier bewijs van herregistratie

<b>Lidmaatschapsnummer NVLF</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Voor leden is de registratie kosteloos</li><li>• Niet-leden betalen 50% van de contributie van het huidige jaar</li></ul>	
<b>Privé</b> Naam: ..... Adres: ..... Postcode / woonplaats: .....  Telefoonnummer ..... Mobiel telefoonnummer ..... Emailadres ..... Persoonlijke AGB-code .....	
<b>Werkgegevens</b> Eigen praktijk Ja/nee  Zo ja: Naam ..... Adres ..... Postcode / woonplaats ..... Emailadres ..... Telefoonnummer ..... Praktijkcode .....  Zo nee: Naam werkgever ..... Adres ..... Postcode / woonplaats ..... Emailadres ..... Telefoonnummer .....	

### Verklaring:

Ik verklaar akkoord te gaan met publicatie van mijn naam, praktijkadres(sen), soort registratie en registratietermijn op de openbare website van de NVLF.

Naam: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Om voor inschrijving in aanmerking te komen, zendt u dit formulier samen met kopieën van uw diploma en relevante opleidingen/ bij- en nascholing aan:

**NVLF**

**T.a.v. bewijs van herregistratie IZS**

**Postbus 75**

**3440 AB WOERDEN**

2010