

NVLF Register Groepstherapie Integrale Zorg Stotteren 2010 - 2015

Inschrijfformulier bewijs van registratie

Lidmaatschapsnummer NVLF <ul style="list-style-type: none">● Voor leden is de registratie kosteloos● Niet-leden betalen 50% van de contributie van het huidige jaar	
Privé Naam: Adres: Postcode / woonplaats: Telefoonnummer Mobiel telefoonnummer Emailadres Persoonlijke AGB-code	
Werkgegevens 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 registratie IZS

Postbus 75

3440 AB WOERDEN