



INSCHRIJFFORMULIER GEACCREDITEERDE VAKOPLEIDING YIN THERAPIE

GEGEVENS CURSIST

Naam: _____ Voornamen: _____ M/V

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Mobiel: _____ Email: _____

Geboortedatum: _____

Registratienummer (in te vullen opleider) _____

OPLEIDING

Opleiding: _____

BIG- geregistreerd: JA/NEE

BIG- nummer: _____

AGB-geregistreerd: JA/NEE

AGB- code: _____

DATUM:

HANDTEKENING CURSIST:

PLAATS:

HANDTEKENING YIN ASSOCIATION: