

INSCHRIJFFORMULIER
“AANGEPAST BEWEGEN bij COPD & Astma ”

JA,

IK WIL GRAAG MEE GAAN DOEN AAN HET WEKELIJKSE
“AANGEPAST BEWEGEN bij COPD & Astma”

NAAM:

ADRES:

POSTCODE:

WOONPLAATS:

TELEFOON:

E-MAIL:

GEBOORTEDATUM:

U BETAALT € 31,50 PER KWARTAAL

Elk kwartaal ontvangt u hiervoor van ons een rekening

DIT FORMULIER KUNT U OPSTUREN NAAR :

FYSIOTHERAPIE VAN DEN BERG

VROONWEG 10

3247 CG DIRKSLAND