|  |
| --- |
| Logo Praktijk Posterholt nieuwInschrijfformulierdeelname Zwangerfitcursus |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam cursist |  |
| Adres |  |
| Postcode / plaatsnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoonnummer thuis en mobiel |  |
| E-mail |  |
| Bijzonderheden t.a.v. bereikbaarheid |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zwangerschap  Meerlingzwangerschap | BD14832_ 1ste  BD14832_ 2de BD14832_ 3de BD14832_ anders ……  BD14832_ ja BD14832_ nee |
| Aantal kinderen |  |
| Uitgerekende datum zwangerschap |  |
| Medische bijzonderheden |  |
| Ondergetekende geeft zich op voor | BD14832_ complete cursus € 135,-  BD14832_ prénatale cursus € 85,-  BD14832_ postnatale cursus € 57,50 |

|  |
| --- |
| Datum : Handtekening : |

|  |
| --- |
| Gaarne dit formulier zenden naar / afgeven aan balie van onze praktijk  PRAKTIJK VOOR FYSIO POSTERHOLT  Nieuw Holsterweg 27  6061 EG Posterholt  T.a.v. Zwangerfitcursus |

|  |
| --- |
| Aan de hand van de uitgerekende datum van uw zwangerschap, zullen wij u in een groep indelen.  U krijgt van ons een bevestiging van de aanmelding toegezonden met daarop de aanvangsdatum van de cursus. |