



Inschrijfformulier

Leerweg cliëntvertrouwenspersoon

2011 - 2012

Ik schrijf mij in voor de Leerweg cliëntvertrouwenspersoon.

Organisatie:

Locatie:

Naam + voornaam: m/v *

Adres:

Postcode + plaats:

Telefoonnummer:

Mobiele telefoonnummer:

E-mail:

Naam voor factuur verzending:

Factuuradres:

Factuurpostcode + plaats:

Dieet Ja Nee Zo ja, welk dieet?

Rolstoel afhankelijk? Ja Nee

Datum: Handtekening:

*doorhalen wat niet van toepassing is.

Voor vragen bel Stichting Raad op Maat (0182 – 68 45 46).

Stuur dit formulier per post naar:

Stichting Raad op Maat
Oosthaven 15-16
2801 PC Gouda

Of stuur het per mail naar:
info@raadopmaat.org

Na ontvangst van de aanmelding sturen wij de bevestiging, de routebeschrijving en de factuur zo snel mogelijk toe.