

AANMELDFORMULIER

EMDR & YOGA RETRAITE – 30 AUGUSTUS T/M 3 SEPTEMBER 2021

Persoonsgegevens	
Achternaam	
Voorletter(s)	
Adres	
Postcode & Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	
M / V	
BSN-nummer	

Zorgverzekeraar	
Zorgverzekeraar	
Klantnummer	

Verblijf	
<input type="checkbox"/> Ik wil een éénpersoonskamer	
<input type="checkbox"/> Ik wil een gedeelde kamer (<i>meerprijs € 100,-</i>)	
Dieetwensen	

Met het ondertekenen van dit formulier verklaar ik akkoord te gaan met de algemene voorwaarden.			
Naam			
Plaats		Datum	
Handtekening			