



**Afdeling Waalwijk**

Secretariaat: I. Leijtens  
Schrevelstraat 31  
5161 AB Sprang - Capelle  
Tel: 0416-348512

Internet: [www.ehbowaalwijk.nl](http://www.ehbowaalwijk.nl)  
E-mail: [info@ehbowaalwijk.nl](mailto:info@ehbowaalwijk.nl)

Voornamen voluit: .....

Achternaam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Geboortedatum: .....

Telefoon: .....

Mobiel: .....

E-mail: .....

Geslacht: man / vrouw \*

Cursus: Donderdagavond cursus / Spoed cursus / Eerste Hulp bij kinderen /  
Reanimatie \*

\* = *doorhalen wat niet van toepassing is.*

**A.U.B. gelijk met dit formulier een pasfoto inleveren.**

Als Uw werkgever de cursus betaalt dan ook het onderstaande invullen.

Werkgever: .....

Contactpersoon: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

**NB: Indien u zich tot uiterlijk 10 dagen vóór aanvang van de cursus afmeldt, wordt het geïncasseerde cursusgeld terug betaald, onder aftrek van administratiekosten.**

**Bij no-show vindt géén restitutie van cursusgeld plaats.**