



Afdeling Waalwijk

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

Internet: www.ehbowaalwijk.nl
E-mail: 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.