



Afdeling Waalwijk

Secretariaat: Mw. A. Brouwers
Van Deelenstraat 175
5156 AP Heusden gem. Heusden
Tel: 06 – 15 29 69 19

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

Voornamen voluit:

Achternaam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoon:

Mobiel:

E-mail:

Geslacht: man / vrouw *

Cursus: Avond 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.

Alleen personen binnen de afdeling die de gegevens functioneel nodig hebben (zoals penningmeester, de instructeur en de ledenadministratie) hebben hiermee inzicht in de voor hen strikt noodzakelijke gegevens.