



Secretariaat: A. Brouwers
van Deelenstraat 175
5156 AP Oudheusden
Tel: 0416 - 666 273
E-mail: reanimatie@ehbowaalwijk.nl



Door het invullen van dit formulier geeft u zich op voor een reanimatie opleiding incl. het gebruik van de AED. U kunt zich aanmelden voor 1 zaterdagochtend of 2 avonden.

Voorletters:

Roepnaam:

Achternaam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoon:

Mobiel:

E-mail:

Geslacht: man / vrouw *

Voorkeur opleiding: 1 zaterdagochtend / 2 avonden *.

Dit formulier zenden naar bovenstaand adres of naar: reanimatie@ehbowaalwijk.nl

* = *doorhalen wat niet van toepassing is.*

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.