

Inschrijfformulier Post-HBO CT



Naam: _____ M/V

Voornamen voluit: _____

Roepnaam: _____

Straat: _____

PC en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

Ziekenhuis: _____

Afdeling: _____

Betaalwijze en factuuradres:

CURSIST, of

ZIEKENHUIS : _____

t.a.v. afdeling _____

Ik schrijf mij hierbij in voor de Post-HBO CT 2018-2019 van CT2U en verplicht mij hiermee, bij doorgang van de cursus, tot het overmaken van het inschrijfgeld van € 3150,= (ZEGGE: EENENDERTIGHONDERDVIJFIG EURO) naar rekeningnr. NL60 INGB 0006 5511 93, t.n.v. CT2U te Emmen onder vermelding van de naam van de deelnemer en Post-HBO CT 2018-2019.

(handtekening)

(datum)

Ik ga door inschrijving als deelnemer akkoord met de algemene voorwaarden en bepalingen van CT2U in de bijgeleverde bijlage.

Wilt u het uitgedrukte, ingevulde en ondertekende formulier opsturen naar ons secretariaat?