

Cursustitel Datum Cursus-code

Prive

Titel Dhr Mw

Achternaam

Voornaam

Straat

Postcode

Plaats

Land

Telefoon privé

Mobiele telefoon

e-mail

Geboortedatum

Zakelijk

Naam

Straat

Postcode

Plaats

Telefoon

Fax

E-mail

KNGF lid

- Ja, mijn lidmaatschapsnummer luidt: _____
- Nee.

Register

In welk register wil je de accreditatiepunten verdienen?

- Geen.
- Algemeen practicus.
- Sportfysiotherapeut.
- Manuele therapie.

Heb je al eerder bij
Nexus cursussen
gevolgd?

- Ja.
- Nee.

De factuur mag gestuurd worden
naar

prive zakelijk

Cursuskosten

- De cursuskosten worden minimaal 8 weken voor aanvang overgemaakt op rekeningnummer 8048967 t.a.v. Nexus—opleidingsinstituut voor de fysiotherapeut o.v.v. cursusnaam en cursusnummer

Wachtlijst

Indien een wachtlijst aanwezig is wil ik graag op de wachtlijst worden geplaatst ja nee

Hotels en pensions

Ik wil graag een lijst met hotels en pensions ontvangen ja nee

Persoonsgegevens

Ik geef toestemming mijn persoonsgegevens te verstrekken aan andere cursusdeelnemers ja nee

Contact

Ik heb informatie over Nexus verkregen door collega's advertenties zoekmachine andere nl.

Voorwaarden en procedures

Ik stem in met de voorwaarden en procedures van Nexus—opleidingsinstituut voor de fysiotherapeut ja nee

Ruimte voor vragen of opmerkingen: