



INSCHRIFFFORMULIER EHBO BOSKOOP



Hierbij wil ik mij inschrijven voor:

- Beginnerscursus AED / Reanimatie
- Herhalingscursus AED / Reanimatie

Voorletters	:	
Roepnaam	:	
Achternaam (inclusief eventuele meisjesnaam)	:	
Geslacht	:	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum	:	
Adres	:	
Postcode en Woonplaats	:	
Telefoon - thuis	:	
Telefoon - mobiel	:	
E-mailadres	:	
Lesgeld/Contributie zal betaald worden door	:	<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Mijn werkgever (naam):
Datum inschrijving	:	
Handtekening	:	

Graag onderstaande gegevens invullen als u al een geldig EHBO-diploma heeft:

Diplomanummer	:	
Geldig tot	:	
Diploma behaald bij	:	
Aantekening	:	<input type="radio"/> Verbandleer en kleine ongevallen <input type="radio"/> Eerste hulp aan kinderen <input type="radio"/> Eerste hulp bij wandelletsels <input type="radio"/> Eerste hulp bij sportongevallen

**Dit formulier opsturen naar: EHBO Boskoop, t.a.v. Secretariaat ,
Postbus 315, 2740 AH Waddinxveen**