|  |  |
| --- | --- |
| Aanmeldformulier cursus Geestelijke zorg en Trauma 2024 | |
|  |  |
| Achternaam: |  |
| Voorvoegsel(s) : |  |
| Voorletters: |  |
| Voornaam: |  |
| Geslacht: | ❑ Man ❑Vrouw |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |
| Telefoon: |  |
| E-mailadres: |  |
| Werkzaam bij: |  |
| Functie: |  |
| Opleiding: |  |
| Motivatie voor deelname: |  |
| *Factuuradres (indien afwijkend)* |  |
| Naam organisatie: |  |
| Adres organisatie |  |
| Postcode organisatie |  |
| Plaats van organisatie |  |
| Telefoon organisatie: |  |
| Mailadres t.b.v. facturering : |  |
|  |  |
| Vragen en/of opmerkingen: |  |
| Ik heb over deze training gehoord via: |  |

Gelieve dit formulier in te vullen en op te sturen aan: [kc-oorlog@arq.org](mailto:kc-oorlog@arq.org)

❑ Ik heb de algemene voorwaarden gelezen (zie bijlage) en ga hiermee akkoord