

**Inschrijfformulier EHBO SOEST**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam: |  | | | **M** | **V** | |
| Voorletters: |  | | | | | |
| Adres: |  | | | | | |
| Postcode: |  | | | | | |
| Woonplaats: |  | | | | | |
| Telefoon vast:  Mobiel: |  | | | | | |
|  | | | | | |
| E-mail adres: |  | | | | | |
| Geboortedatum: |  | | | | | |
| **Ik meld mij aan voor de basiscursus m.i.v. 15 januari 2025** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Voor leden die van een andere EHBO vereniging komen: | | | | | | |
| Diploma nr: |  | | | | | |
| Examen datum: |  | | | | | |
| Verval datum: |  | | | | | |
| Kaderaantekening:  nr. & datum: |  | | | | | |
| Lotusaantekening  nr. & datum: |  | | | | | |
| Eerder behaalde modules / certificaten: |  | | | | | |
| Toestemming voor het maken van beeldmateriaal gedurende de lessen.  (*Graag uw voorkeur hieronder aankruisen.)* | | | | | | |
| Ja, ik geef toestemming. | |  | Nee, ik geef geen toestemming. | | |  |

Voor inschrijving dit formulier graag mailen naar **opleidingen@ehbosoest.nl**

Plaats:

* EHBO gebouw in het Desmond Tutu Centrum Molenstraat 8 te Soest.
* U wordt nader geïnformeerd over de aanvangsdatum en het tijdstip.