

# INSCHRIJFFORMULIER

## Academie voor Colonhydrotherapie



### Uw gegevens

Voornaam:

Voorletter(s) :

Achternaam:

M  V

Adres:

Huisnr. :

Postcode:

Woonplaats:

Tel. Nr.:

GSM:

E-mailadres:

Beroep:

Beroepsvereniging° :

Geboorteplaats:

Geboortedatum:                    -                    -19

Ik ben vegetariër

Anders:  nl.

° indien van toepassing

### Factuuradres (alleen invullen als adres afwijkt van bovenstaand adres)

Praktijknaam:

Adres:

Huisnr. :

Postcode:

Woonplaats:

### Middels dit formulier meld ik mij als student aan voor de opleiding tot Colonhydrotherapeut voor het opleidingsjaar 2013-2014

- module1- HBO medische basisvakken
- module2- Colonhydrotherapie Compleet
- module2- Colonhydrotherapie Versneld
- module3- Life Coaching
- module4- Microbiologie

Na ontvangst van uw inschrijving ontvangt u een bevestiging met verdere informatie over onder anderen facturatie, betaling, verblijf

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden die ik gelezen heb op de website

Datum:

Handtekening