

Inschrijfformulier SOR 2018

Voornaam: _____
Achternaam: _____
geboortedatum: _____
emailadres: _____

Neemt deel als: deelnemer
 begeleider

wil je, als deelnemer, gebruik maken van een begeleider van Griftenstein&Zorg:

- Ja
 Nee, ik heb eigen begeleiding.

Naam Organisatie/Groep: _____

* indien van toepassing

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden.

(bij het ondertekenen dien je akkoord te gaan met de algemene voorwaarden, deze zijn op de site griftensteinenzorg.nl te downloaden)

handtekening:

handtekening

Naam:

Naam:

Indien de deelnemer jonger is dan 18 jaar of onbevoegd is om te tekenen, dan is een handtekening van beide ouders/voogd nodig.