**Inschrijfformulier Workshop:**

 Positief omgaan met gezondheid, zo doe je dat!

**Geslacht: M/V**

**Voornaam:**

**Achternaam:**

**Adres:**

**Postcode + woonplaats:**

**Geboortedatum:**

**Telefoonnummer:**

**Naam praktijk/Organisatie/werkgever:**

**Adres:**

**Postcode + woonplaats:**

**Telefoonnummer:**

**Email:**

**Nummer ADAP/ KNGF/ Keurmerk:**

**Wijze van betaling**

* Ik verleen hierbij een machtiging aan IPT-opleidingen te Nijmegen om het verschuldigde bedrag van € 195,- af te schrijven van onderstaand IBAN-nummer en ik ga akkoord met de annuleringsvoorwaarden (kosteloos annuleren tot 8 weken van tevoren).
* Ik ontvang graag een digitale factuur van IPT-opleidingen voor het verschuldigde bedrag van € 195,- en ik ga akkoord met de annuleringsvoorwaarden (kosteloos annuleren tot 8 weken van tevoren).

**IBANnummer**

**Naam rekeninghouder**