

**Ja**, ik wil graag deelnemen aan de volgende scholingsactiviteit\* van de LVG:

NUMMER: **9** \_\_\_\_\_

TITEL: **Leergang ervaren ROS-adviseurs** \_\_\_\_\_

DATUM: **13 en 14 september 2010**  
**4 en 5 oktober 2010**  
**8 en 9 november 2010** \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ De heer / mevrouw \*\*

Voorletters: \_\_\_\_\_

Werkzaam bij: \_\_\_\_\_ (naam organisatie)

\_\_\_\_\_ samenwerkingsverband / ROS / zorggroep\*\*

Functie: \_\_\_\_\_

Indien huisarts, hier uw BIG registratienummer vermelden: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Zakelijk / privé \*\*

Postcode + plaats: \_\_\_\_\_

Bereikbaar tel.nr.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Adres factuur: \_\_\_\_\_ (indien anders)

Eventuele opmerkingen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wij verzoeken u vriendelijk dit aanmeldingsformulier ingevuld en ondertekend retour te zenden aan de LVG, Wilhelminapark 40, 3581 NK te Utrecht, ten name van het cursussecretaariaat.

U kunt dit aanmeldingsformulier ook retour faxen: 030 - 251 84 79.

U heeft kennis genomen van onze betalings- en annuleringsvoorwaarden; deze kunnen per activiteit verschillen en zijn op te vragen bij de LVG.

Datum: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening bevoegd persoon: \_\_\_\_\_

\* Per scholingsactiviteit en per persoon een apart aanmeldingsformulier invullen

\*\* Doorhalen wat niet van toepassing is.



## AANMELDINGS- FORMULIER

## SCHOLINGS- AANBOD LVG



Landelijke Vereniging  
Georganiseerde eerste lijn