**Aanmeldformulier Cursussen**

**EHBO vereniging Heerenveen EHBO**

Formulier opsturen naar:

EHBO vereniging Heerenveen

T.a.v. cursuscoördinator

Postbus 717

8440 AS Heerenveen

Of mailen naar:

cursussen@ehboheerenveen.nl

**Persoonlijke Gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Dhr/Mevr /anders  |  (doorhalen wat niet van toepassing is)  |
| Voorletters  |   |
| Achternaam  |   |
| Adres  |  |
| Postcode  |  |
| Plaatsnaam  |  |
| Telefoonnummer  |  |
| E-mail adres  |  |
| Geboortedatum  |  |
|  |  |

Geeft zich op voor:

0 Beginnerscursus

0 Reanimatie/AED

0 Module Sportongevallen
0 Module Wandelletsels
0 Module EHBDD
0 Anders, namelijk: ………………………………………………………………………………………………………………….