**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: ………………………………………………………………………………………………………………….