

FAXFORMULIER

**aanmelding Saltro Nascholing voor huisartsen en verpleeghuisartsen
woensdag 6 oktober 2010**

Ref.: 10.0547/BF.IV

Graag vóór 22 september **FAXEN NAAR 030 - 236 11 72**

Per persoon 1 formulier gebruiken. U mag dit formulier kopiëren zo vaak u wilt.

Achternaam : initialen:

Functie huisarts anders, nl.

Praktijkadres :

Postcode :

Plaats :

Broodmaaltijd 18.00 uur ik eet mee ik eet niet mee

EENMALIGE MACHTIGING Saltro nascholing 6 oktober

Afschrijving vindt plaats rond 1 oktober. U kunt tot deze datum annuleren. Daarna is restitutie niet meer mogelijk.

Saltro kan de eigen bijdrage van € 25,- voor de nascholing éénmalig afschrijven van:

Giro/banknummer :

Naam rekeninghouder :

Woonplaats :

Datum :

Handtekening :