

Inschrijvingsfiche effectieve leden-Haio

Om de administratie zo effectief mogelijk te laten verlopen vragen we u om onderstaande in te vullen en aan ons terug te bezorgen (Goedetijdstraat 140, 2660 Hoboken).

Inschrijvingsgeld wordt geregeld met uw PO.

Naam :

Voornaam:

Privéadres :

1^{ste} jaars Haio/2^{de} jaars Haio/3^{de} jaars Haio (schrappen wat niet past)

Naam PO :

Datum aanvang opleiding: 1/10/... of 1/4/.... (gelieve aan te vullen)

Datum einde opleiding bij deze PO : (gelieve aan te vullen)

Praktijkadres :

Tel. (praktijk) :

Tel. (privé) :

GSM (praktijk) :

GSM (privé):

(De telefoonnummers worden enkel intern binnen de wachtpost gebruikt om in noodgevallen de op te roepen arts te contacteren. Deze worden niet aan derden of patiënten doorgegeven.)

E-mailadres :

RIZIV Identificatienummer :

Geboortedatum:

Ondernemingsnr :

Ik verklaar hiermee de volgende documenten te hebben ontvangen en onderschreven :

- Huishoudelijk reglement van de wachtpost HWPZ vzw

Door ontvangst van het huishoudelijk reglement en betaling van het lidgeld, wordt u lid van de wachtpost HWZ vzw.

Handtekening:

Datum:

Gelieve elke wijziging in deze gegevens schriftelijk door te geven aan onze coördinator sandra.desaedeleer@hotmail.com.