

ZwangerFit®

Inschrijfformulier

Als u onderstaande gegevens invult en inlevert bij de receptie, nemen wij daarna spoedig met u contact op.

Naam + voornaam _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode _____ **Woonplaats** _____

Telefoon / mobiel _____

E-mail adres _____

Hieronder graag aankruisen wat van toepassing is:

Ik meld mij aan voor ZwangerFit

voor de bevalling

na de bevalling

Hoe heeft u van onze cursus gehoord?

in de praktijk

via de website

via mond-tot-mondreclame

anders, nl _____

Datum _____ **Plaats** _____

Handtekening _____

Inleveren bij Fysiotherapie-Leusden.nl

Gezondheidscentrum Tabaksteeg

De Hank 4, 3832 JL Leusden

T 033 - 4945155 of 033 - 4942925

E info@fysiotherapie-leusden.nl

I www.fysiotherapie-leusden.nl