



# Re-integratietherapie.nl

## Klaar voor een nieuwe start

### Aanmelding voor deelname

(graag met blokletters invullen)

#### Ondergetekende, therapeut, meldt zich aan voor deelname aan het Collegiaal Netwerk Re-integratietherapie

- Naam: ..... Naam praktijk: .....
- Geb.datum: ..... BSN-nr. ....
- Straat en huisnummer: .....
- Postcode + woonplaats + provincie .....
- Tel.nummer, fax en mobiel nummer: .....
- Emailadres: .....
- Ik ben met de volgende nummers als lid geregistreerd bij beroepsvereniging(en) van NAP, NVPA en/of RBNG  
.....
- Ik kan me als therapeut vinden in het profiel voor re-integratietherapie en in de opzet van het netwerk.
- Ik ga akkoord met de vermelding van mijn gegevens op de website.

#### Kosten:

U krijgt een eenmalige factuur van 80 euro (ex BTW) voor het inrichten van een persoonlijke pagina op de website.

#### Ondertekening

Datum: ..... Plaats: .....

Handtekening: