

Algemeen aanvraag formulier aspirant lidmaatschap (C)

Persoonlijke gegevens (correspondentie adres)

(lees onze privacyverklaring <https://haptotherapeuten-vvh.nl/privacyverklaring>)

Achternaam	_____	Geslacht	M / V _____
Voorletters	_____	Geboortedatum	_____
Adres	_____	Roepnaam	_____
Postcode	_____	Plaats	_____
Provincie	_____	Telefoon	_____
E-mail	_____	Mobiel	_____

Dit adres is tevens factuuradres. Indien anders, graag hieronder factuuradres opgeven.

Studerend aan

Academie voor Haptonomie / Instituut voor Toegepaste Haptonomie / Synergos
(doorhalen wat niet van toepassing is)

Bij uw aanvraag de volgende kopieën / documenten meesturen

- Bewijs van inschrijving opleiding haptotherapie
- Kopie diploma vooropleiding HBO / WO *(zie lijst vooropleidingen)*

Het hier onderstaande dient naar waarheid beantwoord te worden.

- Er is **WEL / NIET** bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg dan wel bij een andere tuchtrechtelijke of strafrechtelijke instantie een aanklacht betreffende mijn beroepsuitoefening tegen mij ingediend welke ontvankelijk is verklaard c.q. ontvankelijk verklaard kan worden.

Uw ondertekening

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Dit vak is bestemd voor
de Commissie voor Individuele Registratie

JA / NEE
Akkoord CIR

Dit formulier met de gevraagde kopieën / documenten sturen naar
 Vereniging van Haptotherapeuten VVH | Eerste Keucheniusstraat 35 H | 1051 HP Amsterdam