

# ERGO THERAPIE Bij OUDEREN 2017



VRIJDAG 17 NOVEMBER 2017  
POSTILLION | UTRECHT BUNNIK

JA, IK MELD MIJ AAN VOOR DEZE NASCHOLING

Achternaam ..... Voornaam ..... M / V  
 Functie .....  
 (Praktijk)adres .....  
 Postcode ..... Plaats .....  
 Telefoonnummer overdag .....  
 E-mailadres\* .....  
 KP nummer .....

\* alle correspondentie loopt via e-mail. Zorg dat u uw e-mailadres duidelijk leesbaar invult, a.u.b.

**Ik kies de volgende 4 lessen.**

- 1. Smart Homes & Zorgdomotica
- 2. Weer helemaal de oude!
- 3. Cognitieve strategietraining na CVA
- 4. Waarom doet u dat nou? (omgaan met onbegrepen gedrag)

- 5. Wonen in een dementievriendelijk (te)huis
- 6. Ergotherapie bij slechtziendheid en blindheid
- 7. Ergotherapie in de palliatieve en terminale fase
- 8. Ook mensen met dementie kunnen nog leren!

**Ik kom met de volgende collega's:**

Naam collega	Functie	Emailadres	KP-nummer	Leskeuze

**Automatische incasso**

**SEPA**

Met ondertekening van dit formulier machtig ik Mark Two Academy om eenmalig de cursuskosten van € 225,- p.p. af te schrijven van mijn bankrekeningnummer. Mark Two is als geregistreerde instelling voor kort beroepsonderwijs vrijgesteld van BTW. Let op: naam en rekeningnummer dienen overeen te komen.

IBAN ..... BIC Code .....

Ten name van ..... Plaats .....

Handtekening ..... Datum .....

Incassant ID Mark Two Academy: NL61ZZZ310351690000. Machtigingskenmerk: 46900

**Ik ontvang graag een factuur.** Mocht het factuuradres anders zijn dan het praktijkadres dan kunt u dit hieronder aangeven.

Factuur adres: .....

**U kunt dit formulier per post sturen naar:**

Mark Two Academy | Antwoordnummer 4026 | 3830 VB Leusden. (Postzegel is niet nodig)  
 Of u kunt dit formulier faxen naar: 033 434 57 20

**U KUNT ZICH OOK INSCHRIJVEN VIA DE WEBSITE WWW.MARKTWO.NL**