

Inlichtingen te vermelden op de website van Pelvired vzw.

Naam: (*).....

Voornaam: (*).....

Beroep (arts, kinesitherapeut, verpleegkundige, etc...): (*)

Praktijkadres : (*).....

Postcode : (*).....

Gemeente : (*).....

Telefoon praktijkadres : (*).....

Fax praktijkadres : (*)

E-mail : (*)

Gevolgde opleiding pelvische reëducatie / jaar:

Contact/privé-adres:

Postcode:

Gemeente :.....

Telefoon contactadres :

Fax contactadres :.....

Andere inlichtingen / opmerkingen:.....

.....
.....
.....
.....
.....

Bij deze geef ik ondergetekende : de toelating om bovenstaande gegevens op te slaan in een database waarvan de (*) gemerkte data opgenomen worden in de ledenlijst van pelvired vzw die kenbaar zal worden gemaakt op het internet via www.pelvired.be .

Deze toelating is geldig tot schriftelijke herroeping van mijnentwege.

Datum:

.....

(naam - voornaam – handtekening voorafgegaan door “gelezen en goedgekeurd”)