

# INSCHRIJFFORMULIER

## CURSUS MINDFULNESS BASED COGNITIVE THERAPY

Vasse, mei –juni 2012

Naam: Voorletters: M/V  
Voornaam:  
Adres:  
Postcode: Woonplaats:  
Telefoon:  
Mailadres:

Werkzaam bij:  
Functie:  
Adres:  
Postcode: Plaats:  
Telefoon:

S.v.p. vermelden of de nota voor de cursuskosten naar het adres van de werkgever moet, met de vermelding van de juiste adresgegevens, codes etc.

RELEVANTE REGISTRATIES/VOOROPLEIDING:

Ik schrijf me in voor de cursus Mindfulness Based Cognitive Therapy \*.

Datum: Handtekening:

\*Annulering van uw inschrijving is uitsluitend schriftelijk mogelijk. Tot 4 weken voor het begin van de cursus berekenen wij 40,- annuleringskosten. Daarna bent u het volledige deelnamebedrag verschuldigd. U kunt echter altijd, zonder bijkomende kosten, een collega laten deelnemen.

Inschrijfformulier terugsturen/mailen naar: G. Schurink, Grotestraat 209-b, 7622 GH Borne, [info@mbcttrainingen.nl](mailto:info@mbcttrainingen.nl)