

# TILMELDINGSBLANKET



## Grundkursus i "Terapeutisk Kontakt"

Hold nr.: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ by: \_\_\_\_\_

Tlf. priv: \_\_\_\_\_ arb: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Cpr. nr: \_\_\_\_\_

Grunduddannelse: \_\_\_\_\_

Erhvervserfaring: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nuværende beskæftigelse:

\_\_\_\_\_

Skriv lidt om din interesse i dette kursus:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NB: 4 uger før kursets start er tilmelding og dermed betalingspligt bindende for alle 4 moduler.**

Vi foreslår betaling i 2 rater (information følger).

Hvis du har behov for andet, kan du lave individuelle aftaler med os.

**Dato:**

**Underskrift:**

\_\_\_\_\_