

ICAK-Benelux Lidmaatschap Aanvraagformulier

Gegevens Aanvrager:

Naam:

Voornaam, Initialen:

Adres:

Postcode, Plaats:

Email adres:

Tel:

Opleiding:

Naam en plaats instituut:

Duur van opleiding: jaar Full time/ Parttime (doorhalen wat niet van toepassing is)

Diploma behaald? Ja Nee Zo ja, welk diploma?

(Kopie van diploma bijsluiten)

Jaar van behalen diploma of verwacht jaar van afstuderen:

Eerdere AK Opleidingen:

Heeft u de 100 uur AK basiscursus gevolgd? Ja Nee Nu bezig

Clinical Competence Test (CCT) behaald? Ja Nee

Zo ja, bij welke AK-Diplomate?

Handtekening:

Met uw handtekening bevestigt u dat bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

Datum: Plaats:

Handtekening:

U kunt dit formulier, met kopie van diploma (indien van toepassing), emailen naar info@icakbenelux.be.

Het lidmaatschapsgeld van €65 per kalenderjaar dient binnen 14 dagen overgemaakt te worden naar rekeningnummer (België): 280-0734309-56.

Buiten België: BIC: GEBABEBB, IBAN: BE20 2800 7343 0956
t.n.v. ICAK-Benelux, o.v.v. lidgeld en jaar van lidmaatschap