



LIDMAATSCHAPSFORMULIER VVNP

Invullen in drukletters

Persoonsgegevens

Voornaam:

Achternaam:

Geslacht¹ : Man - vrouw

Geboortedatum (dd/mm/jjjj):

Titel¹: Ba (bachelor) – Ms (master) – MD (arts) - PhD (doctor) - Prof (academisch)

Titel(s) van Diploma('s):

Beschikt over het Getuigschrift van Permanente Vorming in de Klinische Neuropsychologie¹ :

Ja – neen – ik volg momenteel de opleiding

Privé gegevens

Straat en Nr.:

Postcode :

Woonplaats :

Land :

Telefoonnummer²:

E-mail :

Professionele gegevens

Naam Universiteit/Ziekenhuis/Setting/Zelfstandige praktijk¹:

Vakgroep/Departement/Afdeling¹:

Straat en Nr.:

Postcode :

Woonplaats :

Land :

Telefoonnummer²:

E-mail :

- Ik wil lid worden van de VVNP, ik wacht op een bevestigingsbrief en betaal dan het lidgeld via een storting op het rekeningnummer vermeld in de bevestigingsbrief.

Datum :

Handtekening :

¹doorstreep wat niet overeenkomt; ²Bij een telefoonnummer in het buitenland het internationaal toegangsnummer vermelden