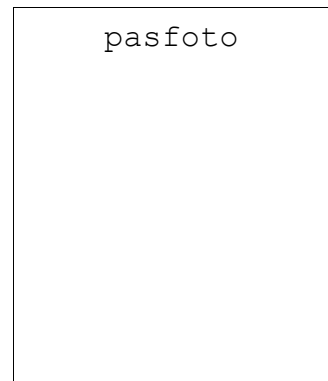


Aanmeldingsformulier
Register Chiropractor



Naam _____
Geboortedatum _____
Praktijk naam _____
Praktijk adres _____
Telefoon _____
Postcode _____ Plaats _____
Prive adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Telefoon _____
E-mail address _____
www. _____
Chiropractic College _____
Afstudeerdatum _____
Andere chiropractische lidmaatschappen _____

Hierbij ga ik akkoord met de statuten, reglementen en voorwaarden van het Nationaal Register.



Ondergetekend aanvrager _____ Datum _____

Stuur dit formulier met:

- een kopie van het diploma
- een kopie van het legitimatiebewijs
- een bewijs van lidmaatschap van de huidige chiropractische organisatie
- een bewijs van het voldoen aan de taaleis
- en een pasfoto

naar: SNRC-secretariaat
Rijsingel 13
2987 SB Ridderkerk