

**AANMELDFORMULIER RETOURNEREN NAAR:**  
Fax: 084-71 85 554 of e-mail [info@medifarm.nl](mailto:info@medifarm.nl)  
of ga naar [www.medifarm.nl](http://www.medifarm.nl) om je digitaal aan te melden

Deelname door: Farmaceutisch Consulent .....

Naam deelnemer: ..... m/v

Adres: .....

Postcode+woonplaats: .....

**NUMMER KABIZ:** .....

**E-mailadres voor de bevestiging:** .....

**E-mailadres voor facturatie:** .....

Geeft zich op voor de geaccrediteerde Medifarmcursus: **'COVID-19-geassocieerde complicaties'** op:

- |                          |           |                  |           |               |
|--------------------------|-----------|------------------|-----------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Donderdag | 14 januari 2021  | ONLINE    | CURSUS IS VOL |
| <input type="checkbox"/> | Dinsdag   | 19 januari 2021  | ONLINE    | CURSUS IS VOL |
| <input type="checkbox"/> | Donderdag | 21 januari 2021  | ONLINE    | CURSUS IS VOL |
| <input type="checkbox"/> | Dinsdag   | 26 januari 2021  | ONLINE    | CURSUS IS VOL |
| <input type="checkbox"/> | Donderdag | 28 januari 2021  | ONLINE    | CURSUS IS VOL |
| <input type="checkbox"/> | Dinsdag   | 2 februari 2021  | ONLINE    | CURSUS IS VOL |
| <input type="checkbox"/> | Dinsdag   | 9 februari 2021  | ONLINE    |               |
| <input type="checkbox"/> | Dinsdag   | 16 februari 2021 | ONLINE    |               |
| <input type="checkbox"/> | Donderdag | 18 februari 2021 | ONLINE    |               |
| <input type="checkbox"/> | Dinsdag   | 2 maart 2021     | Breda     | Novotel       |
| <input type="checkbox"/> | Donderdag | 4 maart 2021     | Rotterdam | BCN           |
| <input type="checkbox"/> | Donderdag | 11 maart 2021    | ONLINE    |               |

**Aanvang cursus: 09.30 uur**

**Ik neem wel / niet deel aan de lunch**

**Op de door mij geselecteerde datum, ben ik bij (corona)nood bereid, deel te nemen aan een digitale uitvoer van de cursus (met behoud van de drie accreditatiepunten).**

- ik ben wel bereid       ik ben niet bereid

**Voor vragen/wijzigingen/afzegging graag contact opnemen met: 06-55868494 of [info@medifarm.nl](mailto:info@medifarm.nl)**

---

Factuur dient naar ander dan bovengenoemd (e-mail)adres gestuurd te worden, namelijk;

E-mailadres: .....

Naam: .....

Adres: .....

Postcode/woonplaats: .....

**N.B. Bij niet verschijnen of afzeggen korter dan 72 uur tevoren is het volledige cursusgeld verschuldigd.**

---