##  FORMULIER: VERZOEK TOT REGISTRATIE ALS BEDRIJFSFYSIOTHERAPEUT

**Betreft**: **verzoek tot 1e registratie**

|  |
| --- |
| **personalia** |
| Achternaam |  |
| Voornamen |  |
| Privé adres |  |
| Postcode + woonplaats |  |
| Telefoon (privé)dag/tijdstip dat u het beste bereikbaar bent |  |
| Mobiele telefoon |  |
| Geboortedatum |  |
| KNGF relatienummer |  |
| Bedrijfsnaam + plaats\* |  |
| Telefoon + e-mail werk\* |  |
| Lid NVBF | Ja / nee (s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is) |

\* Wilt u met deze gegevens worden geregistreerd op een lijst waar u bereikbaar bent voor verwijzers, collegae etc.? **Ja/Nee**

Ondergetekende heeft kennis genomen van het reglement voor registratie. Het verzoek voor 1e registratie wordt alleen dan in behandeling genomen als betaling van administratiekosten ad € 25.- is geschied. Bedragen dienen overgemaakt te worden op rekeningnummer NL 16 ABNA 0503209791 t.n.v. SRBF te Hattem. Ondergetekende verklaart de profielschets (bijlage 1) en de gedragscode (bijlage 2), opgenomen in het reglement voor registratie, te onderschrijven.

Ondergetekende verklaart onderstaande gegevens over vakkennis en deskundigheid waarheidsgetrouw te hebben ingevuld.

Vergeet u niet een kopie van uw diploma’s ‘Fysiotherapie’ alsmede ‘Bedrijfsfysiotherapie’ mee te sturen. Op de website van de NVBF vindt u de opleidingen die toegang geven tot het register. ***De RvR behandelt de stukken alleen als kopieën van certificaten als bijlagen zijn toegevoegd.***

datum: ……………………. handtekening: …………………………..