

## Registratieformulier

Registratie deadline: 24 februari 2017 - INVULLEN IN DRUKLETTERS AUB

Voornaam: ..... Naam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Stad: .....

Land: .....

Uw achtergrond: Longfunctielaborant/OSAS-verpleegkundige/KNF-laborant/Andere

Telefoon: .....

E-mail: .....

Zo van toepassing:

BIG-nummer ..... GAIA-account: .....

BTW-nummer ziekenhuis (indien factuur gewenst): .....

Inschrijving is pas geëffectueerd nadat de cursuskosten zijn overgemaakt.

Geleefte het gepaste hokje aan te kruisen:

- Laboranten: 820 Euro
- Industrie: 1300 Euro

Dit formulier bij voorkeur inscannen en mailen aan het cursussecretariaat voor  
24 februari 2017 via: [slaapcursus@uza.be](mailto:slaapcursus@uza.be)

Geleefte ook uw betalingsbewijs in te scannen en ons te mailen!

Cursussecretariaat:  
Universitair Ziekenhuis Antwerpen  
Slaapcentrum  
Wilrijkstraat 10  
B-2650 Edegem, BELGIE

