



gediplomeerd lid

Aanmeldingsformulier lidmaatschap NVVS

Naam & voorletter(s):

V/M

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

Mobiel:

Emailadres:

Website:

(Hoogst)Genoten voor-opleiding(en):

In welk beroep was/bent u werkzaam voordat u speltherapeut werd?

Werk

- werkzaam als speltherapeut (aantal ervaringsjaren:)
- werkzaam als speltherapeut in eigen praktijk (ervaringsjaren:)
- niet werkzaam als speltherapeut
- werkzaam in nevenfunctie(s) als

Werkadres:

Werksector:

- jeugdhulpverlening
- onderwijs
- eigen speltherapiepraktijk
- mensen met een beperking
- GGZ
- anders, nl.....

Specialisatie(s):

Datum:

Handtekening

Stuur een kopie van het diploma speltherapie mee!

Aan de achterzijde van dit formulier kunt u extra informatie vermelden, vragen stellen en aangeven op welke wijze u een bijdrage kunt leveren aan de activiteiten van de NVVS

Verzenden naar: Ledenadministratie NVVS, p/a. Noordweg 283, 4333 GH Middelburg