

# REGISTRATIE FORMULIER

Winter ILD School - 23 januari - 26 januari 2017

- Ja, schrijf mij in voor de Winter ILD School

Achternaam:.....

Voornaam:.....

Specialisme:..... BIG nr.:.....

Adres:..... E-mail:.....

Plaats:..... Mobiele telefoon:.....

Postcode:..... Telefoon:.....

Land:..... Ziekenhuis:.....

- Ik neem wel / niet\* deel aan de verdiepingsmiddag Pathologie

<input type="checkbox"/> Betaling	Vroege inschrijving <i>tot 15 november 2016</i>	Late registratie inschrijving: <i>na 15 november 2016</i>
Artsen	<input type="checkbox"/> € 595,00	<input type="checkbox"/> € 695,00
Artsen in opleiding	<input type="checkbox"/> € 495,00	<input type="checkbox"/> € 595,00
Anderen	<input type="checkbox"/> € 1095,00	<input type="checkbox"/> € 1295,00

- Hierbij machtig ik de Thoraxcentrum Research B.V. om het bovengenoemde inschrijvingsgeld van mijn bankrekening af te schrijven.

IBAN nr.: .....

Naam bankrekeninghouder: .....

Handtekening..... Datum..... Plaats.....

## Stuur inschrijving naar:

Erasmus MC - Afd. Longziekten en Tuberculose  
Mw. O. Swinnen, secretaresse, kamernr. HE-227  
Postbus 2040,  
3000 CA Rotterdam  
Nederland  
Telefoon: +31 (0)10 703 48 55 / Fax: +31 (0)10 703 48 56  
Email: o.swinnen@erasmusmc.nl

\* S.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is

**Afzender:**

Naam: .....

Straat: .....

Postcode en plaats:.....

postzegel

hier

Erasmus MC  
Afd. Longziekten en Tuberculose  
Mw. O. Swinnen  
Kamernr. HE-227  
Postbus 2040  
3000 CA ROTTERDAM  
Nederland