



## Inschrijfformulier

Naam:	m/v*
Meisjesnaam (indien van toepassing):	
Voorletters:	
Roepnaam:	
Adres (tevens factuur adres):	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Mobielnummer:	
E-mailadres**:	
Geboortedatum:	
KNGF-nummer:	
Welke opleiding heeft u aan de SOMT gevolgd?	<input type="checkbox"/> <b>Master Manuele Therapie</b> <input type="checkbox"/> <b>Manuele Therapie</b> <input type="checkbox"/> <b>Verkorte Master Manuele Therapie</b> <input type="checkbox"/> <b>Bekkenfysiotherapie</b> <input type="checkbox"/> <b>Verkorte Bekkenfysiotherapie</b> <input type="checkbox"/> <b>Master Bekkenfysiotherapie</b> <input type="checkbox"/> <b>Verkorte Master Bekkenfysiotherapie</b> <input type="checkbox"/> <b>Kinderbekkenfysiotherapie</b> <input type="checkbox"/> <b>Master Sportfysiotherapie</b> <input type="checkbox"/> <b>Verkorte Master Sportfysiotherapie</b> <input type="checkbox"/> Anders :.....
Afstudeerjaar:	
Wenst u gebruik te maken van de digitale bibliotheek van de VUB? ***	Ja/Nee*
Ik ben student en wil aspirant-lid worden van Vastus. Ik zit in onderwijsgroep:	

De contributie voor het lidmaatschap 2011 bedraagt € 50, aspirant-leden betalen € 25.  
 Voorwaarden met betrekking tot betaling van de contributie vindt u in het huishoudelijk reglement van Vastus bij lid 9 ([www.somt.nl](http://www.somt.nl) -> Alumni -> Documenten).

Dit formulier kunt u opsturen naar:

VASTUS  
 t.a.v. Dionne Steinfort  
 Postbus 585  
 3821 BN Amersfoort  
 Of per e-mail naar: [d.steinfort@somt.nl](mailto:d.steinfort@somt.nl)

\*Doorhalen wat niet van toepassing is.

\*\* Correspondentie en mailings worden uitsluitend via e-mail verstuurd naar het opgegeven e-mailadres.

\*\*\* Wanneer u gebruik wilt maken van de digitale bibliotheek van de Vrije Universiteit Brussel, dient u maximaal een keer per jaar, gedurende een dag, te assisteren bij een praktijkvaardigheidsles van de SOMT. Inroosting wordt verzorgd door het bestuur van Vastus.