



# Inschrijfformulier Krachtklas

## Leren omgaan met hooggevoeligheid (faal)angstreductie In je kracht staan

Dit formulier graag retour naar  
info@praktijksarina.nl of Waemelslant 170 6931 HR Westervoort

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_  
Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer(s): \_\_\_\_\_  
E-mail adres: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

Hulpvraag (waarin heeft mijn kind de meeste begeleiding nodig):

Verwachtingen:

Eerdere hulpverlening:

Belangrijk om te weten:

Betaling:

- Ik betaal het volledige bedrag van 242,50 euro
- Ik betaal in drie termijnen van 82,50 euro, 80 euro en 80 euro

Handtekening ouder/verzorger:  
*Hiermee ga ik akkoord met de algemene  
voorwaarden van Praktijk Sarina*

*Het volledige bedrag of een eerste termijnbetaling, dient binnen 14 dagen na de aanvang van de training worden overgemaakt op bankrekening: NL21 INGB 0007 6037 63 t.n.v. Praktijk Sarina, te Westervoort.*

*Je ontvangt een bevestiging per mail van de inschrijving.*