

STICHTING KONINKLIJKE NATIONALE ORGANISATIE VOOR REDDINGWEZEN
EN EERSTE HULP BIJ ONGELUKKEN “HET ORANJE KRUIS”

Postadres:
Postbus 16462
2500 BL Den Haag

Website:
E-mail:
Fax:

www.ehbo.nl
certificering@ehbo.nl
070 – 358 41 51

REGISTRATIEFORMULIER

EERSTE HULP BIJ WANDELLETSEL

Examenummer_____

Opleidingsinstituut

1. Naam : _____
Contactpersoon : _____
Adres : _____
PC + Plaats : _____
Telefoon : _____

Relatiecode _____

2. Instructeur Eerste Hulp bij Wandelletsel

Naam : _____
Adres : _____
PC + Plaats : _____

3. Datum examen : _____

4. Aantal competente kandidaten : _____

5. **Voor kandidaten die niet in het bezit zijn van het Diploma Eerste Hulp wordt een Certificaat aangemaakt.**

6. Voor kandidaten die in het bezit zijn van het Diploma Eerste Hulp kunt u hieronder aankruisen wat u wenst:

bijschrijving module op Diploma Eerste Hulp (gratis)
certificaat bij Eerste Hulp bij Wandelletsel (tegen meerprijs)

Voor actuele tarieven kijk hier, onder het kopje tarieven.

Ruimte voor Het Oranje Kruis (niet beschrijven)

_____ Certificaten
verzonden op _____

Na ontvangst van dit formulier op Het Oranje Kruis wordt u na 4 weken een factuur incl. certificaten toegezonden.

Gegevens van de competente kandidaten

	Naam en voorletters (in blok- of machine- schrift) Eerst achternaam – dan voorletters 2	Man of vrouw 3	Geboortedatum 4			In het bezit van Diploma Eerste Hulp Ja/nee 5	Nummer Diploma Eerste Hulp 6	Ruimte voor Het Oranje Kruis
			dag	maand	jaar			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Ondertekenaars verklaren bovenstaande gegevens op dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld

Deze lijst bevat gegevens van _____ competente kandidaten.

Datum: _____

Bevoegd beoordelaars:

Opleidingsinstituut:

Handtekening:

Handtekening:

Voor gezien Handtekening:
