

**REGISTRASIEVORM VIR SPELTERAPIE EN OPLEIDING
EERSTE- EN TWEEDE VLAK KURSUSSE
2019**

SKRYF ASB. DUIDELIK LEESBAAR

NAAM:	VOORLETTERS:	VAN:
--------------	---------------------	-------------

ADRES:	POSKODE:
---------------	-----------------

TELEFOONNOMMERS:

HUIS-NOMMER:	WERK-NOMMER:
---------------------	---------------------

FAKS-NOMMER:	SELFOON-NOMMER:
---------------------	------------------------

E-POS ADRES:

BEROEP PR NOMMER:

Professie:

EK WIL GRAAG REGISTREER VIR:

- EERSTE VLAK KURSUS (26 UUR - 4 DAE) R 2200.00
- TWEEDE VLAK KURSUS (20 UUR - 3 DAE) R 2000:00

DATUM VAN KURSUS:

(VLAK 1):	(VLAK 2):
------------------	------------------

PLEK VAN KURSUS:

10 % DEPOSITO BETAALBAAR MET REGISTRASIE. NIE TERUGBETAALBAAR BEHALWE AS U 30 DAE VOOR DIE KURSUS SKRIFTELIK KANSLEER.

DUI ASB U VOORKEUR VIR U SERTIFIKAATBESONDERHEDE IN DRUKSKRIF AAN, BV. ERNA SMIT / E. M. SMIT:

<p>DUI ASB MET 'N "X" AAN IN WATTER TAAL U DIE VOLGENDE WIL HÊ:</p>	HANDLEIDING	AFR	ENG
	SERTIFIKAAT	AFR	ENG

TJEKS MOET UITGEMAAK WORD AAN:
 Sentrum vir Spel terapie en Opleiding
 ABSA Hermanus Tak nr: 334-812
 Rekening nr.: 4052216764
GEBRUIK ASB. U NAAM AS VERWYSING
 Stuur afskrif van betalingsbewys na hierdie kantoor. FAKS NO. 086 648 1038