

Praktijk BODYMIND



Psychosociaal therapeut | Lichaamsgericht therapeut | Trauma-therapeut

DEELNEMERSFORMULIER TRAININGEN

Naam	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Telefoon	
E-mailadres	
Opleiding	
Beroep/functie	

Praktijk BODYMIND, Majanggracht 1, 1019 PM Amsterdam.
Bank: NL14INGB0005322061 t.n.v. H van der Aalst. Praktijk BODYMIND.

Praktijk BODY-MIND is de praktijk van Hanneke van der Aalst, KvK Amsterdam 34346560.
AGB code 90/043636 en 94/010358 | Praktijkcode 90/52375 en 94/58482
Aangesloten bij de beroepsverenigingen: NVPA (101147) en SBLP (04055610)
Aangesloten bij Koepelorganisatie RBCZ (204912R)

	GEZONDHEIDSVERKLARING
Wat is uw huidige gezondheidssituatie?	
Bent u op dit moment onder behandeling? Zo ja, waarvoor?	
Was u eerder onder behandeling? Zo ja waarvoor?	
Zijn er persoonlijke omstandigheden die de trainer vooraf dient te weten?	
	DE TRAINING/WORKSHOP
Voor welke training/workshop meld u zich aan? Naam/datum:	
Wat is de reden dat je mee wilt doen aan de training?	
Wat zijn je verwachtingen?	
	AANVULLENDE INFO BIJ MINDFULNESS
In hoeverre ben je al bekend met mindfulness?/ meditatie/	
In hoeverre heb je de mogelijkheid om tijd vrij te maken voor oefeningen en opdrachten?	
	EVENTUELE OPMERKINGEN
	DATUM EN HANDTEKENING