



AANVRAAGFORMULIER NGS ERKENNING SPORTMASSAGE

Volledige naam van het opleidingsinstituut	
Naam van de eigenaar / directeur	
Juridische ondernemingsvorm	
Adres van de opleiding	
Adres	
Postcode	
Plaats	
Telefoon	
E-mail	
Website	
Adres van de contactpersoon (indien anders dan bovenvermelde gegevens)	
Naam	
Adres	
Postcode	
Plaats	
Telefoon	
E-mail	

Curriculum vitae van de eigenaar / directeur (gebruik blanco vel).

Overige cursuslocaties (indien van toepassing).

Aldus naar waarheid ingevuld,

Plaats

Datum

Handtekening

Formulier Opsturen naar:
 Nederlands Genootschap voor Sportmassage
 Postbus 200
 6800 AE Arnhem