



STICHTING WELZIJN DOVEN DRENTHE

Commissie Gebarencursussen

Postbus 2072
7900 BB Hoogeveen
(tekst)tel: 0528-23 64 25
do.10.00 – 12.00 uur
fax: 0528-23 58 09
e-mail: info@swdd.nl

Inschrijfformulier cursus gebarentaal

Naam en voornaam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer: Geboortedatum:

E-mailadres:

Bankrekeningnummer (voor eventuele restitutie inschrijfgeld) :

Geeft zich hierbij op voor de cursus Nederlandse Gebarentaal module **AB1 AB2 AB3**
(doorstrepen wat niet van toepassing is)

en verklaart dat hij/zij het inschrijfgeld ad **€ 25,00** binnen 14 dagen overmaakt op

NL 15 INGB 0002347441
t.n.v. Stichting Welzijn Doven Drenthe te Hoogeveen
o.v.v inschrijfgeld gebarencursus

Bij het cursusgeld is inbegrepen een werkboek en een DVD.

Alle cursisten die voldoende lessen gevolgd hebben ontvangen een bewijs van deelname. Tevens bestaat de mogelijkheid om aan het eind van de cursus een toets af te leggen. Hiervoor krijgt u een eindcijfer. Deze toets kost € 10,- extra, contant te voldoen vóór de toets. Wilt u hieronder aangeven of u een toets wenst?

Wel / geen toets

Voor de docent zijn onderstaande gegevens van belang. Wilt u deze invullen?
Reden waarom u de cursus wilt volgen (bijvoorbeeld: ouders van doof kind, interesse, eventueel tolkopleiding)

.....
.....
.....

Datum : Handtekening :