



Op te sturen naar BAF: Kerkebeekstraat 36, 8490 Varsenare- België

Belgian Acupunctors Federation

Aanvraag tot registratie als acupuncturist

Hierbij doe ik mij aanvraag tot registratie als acupuncturist.

- Naam:
- Voornaam:
- Adres
 - Postcode:
 - Telefoonnummer:

- Adres praktijk:
 - Postcode:
 - Telefoonnummer:
 - Faxnummer:
 - emailadres:

- Vooropleiding

- Bent u voor dit jaar verzekerd (bv. studentenverzekering)
 - Ja -maatschappij:
 -polisnummer:
 - Nee.

- Bij deze aanvraag dient volgende bijgevoegd te worden.
 - Kopij van de identiteitskaart (of paspoort)
 - Kopij van het medische diploma (, een diploma behorende tot KB nr. 78 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen (10/8/2001), zijnde meer specifiek arts, kinesitherapeut, gegradueerde verpleegkundige en vroedvrouw.
 - Kopij van het acupunctuurdiploma
 - 4 stagefiches (portfolio's) of 10 stageverslagen.
 - Thesis / eindverhandeling

Opmerking: indien het dossier onvolledig is, zal de registratie onmogelijk zijn

Datum

praktijkstempel

handtekening

