

Aantonen / aanvragen praktische vaardigheden
Deelname aan een evenement – niet zijnde een
NGS massageteam



Je stuurt dit formulier naar info@ngsmassage.nl

Gegevens sport- of wellnessmasseur

Voor- en achternaam: _____

NGS licentienummer: _____

Gegevens evenement

Naam evenement: _____

Plaats evenement: _____

Type evenement: _____

Datum/data/tijdstip werkzaamheden: _____

Tijdstip werkzaamheden: _____

Omschrijving van de werkzaamheden:

Ondertekening door organisatie evenement

Let op: ondertekening dient te gebeuren door een vertegenwoordiger van de organisatie en **niet** door de masseur zelf.

Ondergetekende verklaart namens de organisatie dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

Naam ondertekenaar: _____

Plaats en datum ondertekening: _____

Handtekening organisator: