

Klachtenformulier

Naam: _____

Naam praktijk/bedrijf: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

E-mailadres: _____

Telefoon: _____

Cursus: _____

Naam docent: _____

Datum: _____

Klacht: _____

Handtekening:

In te vullen door Voetkundig Centrum Achterhoek:

Ontvangen op:

Naam ontvanger:

Handtekening ontvanger: