



## Inschrijfformulier paardrijddagen voorjaar 2010

Opdracht geldt voor de serie van 5 paardrijddagen in de periode:

**Februari 2010 t/m Juni 2010** (Eén zondag in de maand)

**Totaalprijs € 650,-**

**In één keer vooraf te factureren als tijdelijk verblijf.**

### Persoonlijke gegevens

Roepnaam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Achternaam	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	Sofinummer	<input type="text"/>
PC en Woonpl.	<input type="text"/>	Dosiernr. PGB	<input type="text"/>
Ziektekostenverzekering:		Stoornis	<input type="text"/>
Maatschappij	<input type="text"/>	Polisnummer	<input type="text"/>

### Gegevens vertegenwoordiger

<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr. Voorletters	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>	GSM	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	Relatie tot PGB budgethouder	
PC en Woonpl.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Voogd	
Geboortedatum	<input type="text"/>	Of <input type="checkbox"/> Ik ben gemachtigd door budgethouder zet mede mijn handtekening.	
E-mail	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ik ben benoemd tot bewindvoerder, mentor.	

Wij hoorden van de activiteiten van Xmotion door:

Balans  Engagement Anders namenlijk

### Nadere bijzonderheden

Medicatie:

Tijdstip inname:

Korte persoonsbeschrijving:

(bijv: snel boos, stil / teruggetrokken, sociaal emotioneel jong, druk, sociaal vaardig etc., ook dieet / allergie)

Gebruik e.v.t ook achterkant formulier.

Ondertekend te

Datum

Handtekening

Ik ben op de hoogte van, en accoord met de algemene voorwaarden van Xmotion Zoals gepubliceerd op de website.

Per post sturen naar:  
**Stichting Xmotion**  
Fokkerstraat 11-8  
2811 EN Reeuwijk