

**Inschrijfformulier miMakker Opleiding Niveau 2**

Naam -----------------------------------------------------------------------miMakker naam -----------------------------------------------------------------------

Adres -----------------------------------------------------------------------

Postcode + woonplaats -----------------------------------------------------------------------

Telefoon -----------------------------------------------------------------------

E-mailadres -----------------------------------------------------------------------

Opleidingsnummer of jaar van certificering -----------------------------------------------------------------------

Werkzaam als miMakker sinds -----------------------------------------------------------------------

Gemiddeld aantal bezoeken op jaarbasis -----------------------------------------------------------------------

Met welke doelgroep heb je ervaring:

Mensen met dementie □ (aanvinken indien van toepassing)

Mensen met een meervoudige beperking □ ( aanvinken indien van toepassing))

Overige doelgroep --------------------------------------------------------------------------------------------

Werkzaam in loondienst: ja/ nee Aantal jaren ------------------------------------------------------------

Werkzaam als zzp: ja/ nee Aantal jaren -------------------------------------------------------------

Ben je werkzaam in een teamverband als miMakker? Ja/ nee

Wat is jouw motivatie om je aan te melden voor de miMakker Opleiding Niveau 2 ?

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Factuuradres (vermeld hier de naw-gegevens en ook het e-mailadres waar de factuur naartoe gestuurd kan worden)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Opmerkingen: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Mocht je werkervaring minder zijn dan 5 jaar, neem dan contact op met Margarita Galen of Angelique de Kraker. Er vindt een intakegesprek plaats met Margarita en Angelique (Margarita tel: 06-20405905, Angelique tel: 06-23636898).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Keuze** | **Datum**  **Aanvang** | **Tijd** | **Plaats** |
| **0 Opl. 2.2.** | **Vul hier de gewenste startdatum in** | **10.00 – 17.00 uur** | **Wijkcentrum ’t Bellefort, Iepenlaan 40, Eindhoven** |

Je stuurt dit volledig ingevulde formulier aan [info@mimakkus.nl](mailto:info@mimakkus.nl) . Daarna ontvang je een bevestiging van de aanmelding en de factuur. De kosten voor de opleiding bedragen € 3.750,-. Voor particu-lieren bestaat de mogelijkheid tot gespreide betaling. De opleiding gaat door bij voldoende aanmeldingen.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_