Voel je Vrij!
 **Stoppen met roken & Leefstijltraining GGZ**

**Certificaat**

**NAAM:**

**Heeft deelgenomen aan deze training en is op …….. succesvol
gestopt/ geminderd
met roken!**

**Handtekening:
Trainer Supporter Deelnemer**

**………………. ………………… ………………**