**Certificaat**

**Voel je Vrij!**

**doorlopende groepstraining stoppen met roken**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NAAM:**

**……………………………….**

**heeft deelgenomen aan deze training**

**Datum:**

**Handtekening:
Trainer Trainer Deelnemer**

**………………. ………………. ………………**