**Verklaring van deelname aan:**

**Voel je Vrij! Stoppen met Roken & Leefstijltraining**

Naam deelnemer:

Verzekering en nummer:

Deze training is op basis van de richtlijn behandeling tabaksverslaving en de zorgmodule stoppen met roken

Datum training:

De training wordt verzorgd door:

AGB:

KABIZ: