



Look Good...Feel Better.

## ANTWOORDFORMULIER LOOK GOOD...FEEL BETTER

### Bedrijfsgegevens:

Naam: .....

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Telefoonnummer: ..... E-mailadres: .....

### Persoonsgegevens:

Naam: .....heer/mevrouw\*

Geboortedatum: .....

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Telefoonnummer: ..... Mobiel nummer: .....

E-mailadres: .....

Ik ben werkzaam als schoonheidsspecialist/ visagist/ huidtherapeut/ haarwerker\* of anders  
namelijk: .....sinds: .....

Relevante opleidingen en werkervaring:

.....  
.....

Ik heb wel/geen\* ervaring met het werken met cliënten met kanker.

(\* s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is)

### **Patiëntenfolder**

Ja, graag ontvang ik ..... exemplaren van de patiëntenfolder Look Good...Feel Better

**Dit formulier a.u.b. retour zenden aan:**  
**Stichting Look Good...Feel Better**  
**Postbus 914**  
**3700 AX ZEIST**  
**of faxen aan nummer: 030 – 604 99 99**