Zingen in de Zorg

Intake Individuele Zangsessie

Zorg-Zanger/es:
Mail/Telefoon:
Kosten per Individuele Zangsessie:

Contactpersoon
Naam:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Mail/Telefoon:
Relatie contactpersoon met cliënt:
Nummer voor noodgevallen:
De maandelijkse factuur mag gestuurd worden naar:

Cliënt
Naam:
Geboorte datum:
Woonsituatie:
Adres waar de Individuele Zangsessies plaatsvindt:

Dag/tijd waarop de Individuele Zangsessie plaatsvindt:

Wie is er -in een andere ruimte- aanwezig tijdens de Individuele Zangsessie?

Bij afmelding binnen 24 uur voor een geplande Individuele Zangsessie brengen wij deze sessie in rekening.

Bij eventuele calamiteiten (een val/onwel worden van de klant) blijft de contactpersoon ALTIJD de verantwoordelijke.

Voor akkoord:

Datum, Plaats

Datum, Plaats

Contactpersoon

Zorg-Zanger/es