



Voordracht buitengewoon lidmaatschap

Naam VRA lid :

Functie :

Organisatie :

Verklaart door ondertekening van dit formulier de heer/mevrouw

Naam :

Functie :

Organisatie :

voor te dragen als buitengewoon lid* van de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen

Plaats :

Datum :

Handtekening :

* Een aanvraag voor een buitengewoon lidmaatschap dient ondersteund te worden door drie 'gewone' leden (= revalidatieartsen) van de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen