

ANTWOORDSTROOKJE

Naam en voornaam patient:

Geboortedatum:

Adres:

Telefoonnummer:

E-Mailadres:

Naam en voornaam Ouder(s)

Aantal personen(broers – zussen, ouders) die meekomen:

Gelieve het antwoordstrookje te bezorgen aan De Wilde Koenraad

**Schrijf u in via e-mail: Koenraad.dewilde@bipib.be of via post te attentie van Info avond voor jongeren met een icd, Tav
Koenraad De Wilde, Bedevaartstraat 20, 8450 Bredene of per telefoon: 0495425249**