MIJN PIJN EN IK IN BEELD

WEDSTRIJD NAAR AANLEIDING VAN DE WEEK VAN DE PIJN

INSCHRIJVINGSFORMULIER

VLAAMSE PIJN LIGA

I.S.M. ZIEKENZORG CM

1. PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam:.....

Voornaam:.....

Adres:.....

Geboortedatum:.....

e-mail: .....

Telefoon en/of gsm: .....

Mogelijk pseudoniem waaronder de inzending wordt ingestuurd:.....

.....

Ik neem deel als ☐ pijnpatiënt.
☐ persoon die in de eigen omgeving geconfronteerd wordt met chronische pijn (mantelzorger).

Stel jezelf voor in maximaal 15 lijnen.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. INZENDING

Deze inzending betreft (omcirkel het juiste):

Beeld Foto Schilderij Tekening Filmmateriaal

Duiding bij het werk:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. VERKLARING

Ik geef toestemming om mijn inzending op te nemen in de reizende tentoonstelling naar aanleiding van de wedstrijd.

Datum Handtekening

Terugbezorgen, samen met de inzending, aan de Vlaamse Pijnliga – Haachtsesteenweg 579, pb. 40, 1031 Brussel.

Indien de inzending via e-mail wordt aangeleverd,
dient het inschrijvingsformulier per post worden teruggestuurd.