

# Ik neem deel aan SMARTSTOP



Ik ben: .....

GSM: ...../.....

E-mail: .....

- Ik schrijf me alleen in
- Ik schrijf me in samen met .....
- Ik breng mijn ouders op de hoogte

Ik geef dit inschrijvingskaartje af aan: .....

Gegevens van de tabakoloog

VLAAMS INSTITUUT  
**GEZOND  
LEVEN**



V.U. Vlaams Instituut Gezond Leven vzw, Linda De Boeck,  
C. Schilderestraat 9, 1000 Brussel

# Ik neem deel aan SMARTSTOP



Ik ben: .....

GSM: ...../.....

E-mail: .....

- Ik schrijf me alleen in
- Ik schrijf me in samen met .....
- Ik breng mijn ouders op de hoogte

Ik geef dit inschrijvingskaartje af aan: .....

Gegevens van de tabakoloog

VLAAMS INSTITUUT  
**GEZOND  
LEVEN**



V.U. Vlaams Instituut Gezond Leven vzw, Linda De Boeck,  
C. Schilderestraat 9, 1000 Brussel

# Ik neem deel aan SMARTSTOP



Ik ben: .....

GSM: ...../.....

E-mail: .....

- Ik schrijf me alleen in
- Ik schrijf me in samen met .....
- Ik breng mijn ouders op de hoogte

Ik geef dit inschrijvingskaartje af aan: .....

Gegevens van de tabakoloog

VLAAMS INSTITUUT  
**GEZOND  
LEVEN**



V.U. Vlaams Instituut Gezond Leven vzw, Linda De Boeck,  
C. Schilderestraat 9, 1000 Brussel

# Ik neem deel aan SMARTSTOP



Ik ben: .....

GSM: ...../.....

E-mail: .....

- Ik schrijf me alleen in
- Ik schrijf me in samen met .....
- Ik breng mijn ouders op de hoogte

Ik geef dit inschrijvingskaartje af aan: .....

Gegevens van de tabakoloog

VLAAMS INSTITUUT  
**GEZOND  
LEVEN**



V.U. Vlaams Instituut Gezond Leven vzw, Linda De Boeck,  
C. Schilderestraat 9, 1000 Brussel