

BEHANDELOVEREENKOMST**Natuurgeneeskundig Therapeut & Coach:**

Naam	Corné Simons
Adres	Jo Soeslaan 7, 5626 HC Eindhoven
Telefoonnummer	06-55983532
Email	corne.simons@gmail.com
Beroepsvereniging	CAT – Collectief Alternatief Therapeuten

Client:

Naam	
Adres	
Telefoonnummer	
Email	
Geboortedatum	

Indien cliënt jonger dan 16 jaar is, de wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt:

Naam	
Adres	
Telefoonnummer	
Email	
Relatie tot de cliënt	

Voor het uitvoeren van de behandeling spreken therapeut en cliënt het volgende af:

Duur van de overeenkomst	
Aard van de overeenkomst	
Overeengekomen prijs	

Door het ondertekenen van deze behandelovereenkomst gaan cliënt (en de eventuele wettelijke vertegenwoordiger van de cliënt) akkoord met de algemene voorwaarden van Transform2Health.

Aldus overeengekomen

Eindhoven	Datum:
Handtekening Client	Handtekening therapeut

Eventuele handtekening wettelijk vertegenwoordiger