

AANSLUITINGSFORMULIER 2025

Bedankt voor uw interesse in de samenwerking tussen onze apotheek en uw sportclub. We zijn blij dat u geïnteresseerd bent in de voordelen die deze samenwerking met zich meebrengt.

Gelieve hieronder uw gegevens in te vullen en dit formulier te bezorgen in de apotheek. We nemen dan zo snel mogelijk contact met u op om de samenwerking op te starten.

SPORTCLUB (in te vullen door de verantwoordelijke)

Naam club:	
Type sport:	
Adres sportclub: (indien van toepassing)	
Aantal clubleden:	
Aanspreekpunt club Naam:	
Aanspreekpunt club E-mail:	

ETIXX PARTNERAPOTHEEK (in te vullen door de apotheek)

Naam apotheek:	
APB:	
E-mail:	

