

# Deelnamercertificaat Cursus



Health 4U

De instelling \_\_\_\_\_, afdeling \_\_\_\_\_

verklaart hierbij dat \_\_\_\_\_

heeft deelgenomen aan Health 4U, training

- Gezond eten
- Gezond bewegen
- Gezond denken en doen
- Bewust roken

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Handtekening docent

\_\_\_\_\_  
Handtekening cursist