

## Toestemmingsverklaring volwassene

**Gelieve dit document af te drukken en ingevuld mee te brengen naar de eerstvolgende sessie.**

*Ik heb de onthaalbrochure gelezen, of ben mondeling ingelicht over de inhoud, inclusief tarieven <https://www.faresa.be/mentaal-welzijn#tarieven>). De inhoud van deze brochure is duidelijk en ik ga hiermee akkoord.*

*Mijn huisarts / verwijzer (\*) \_\_\_\_\_ (naam invullen), wonende te \_\_\_\_\_ (woonplaats invullen) mag wel/ niet (\*) op de hoogte gebracht worden van mijn begeleiding bij Faresa.*

*Ik geef wel/ geen (\*) toestemming voor audio-opnames van de sessies.*

(\*) schrappen wat niet past

Uw voornaam en naam:

Datum:

Handtekening: