



**IBLCE®**

*International Board of  
Lactation Consultant Examiners*

## TOESTEMMING VOOR CONTROLE VAN IBCLC-CERTIFICAAT

Ondergetekende,

\_\_\_\_\_  
Naam IBCLC

\_\_\_\_\_  
ID-nummer IBCLC

stemt toe in het toezenden van gegevens over mijn eerste certificeringsjaar en huidige vervaldatum aan:

\_\_\_\_\_  
Naam

\_\_\_\_\_  
Functie

\_\_\_\_\_  
Organisatie

\_\_\_\_\_  
E-mailadres

\_\_\_\_\_  
Handtekening IBCLC

\_\_\_\_\_  
Datum

**Het ingevulde formulier per e-mail of fax aan het juiste regionale kantoor toezenden:**

IBLCE Amerika en Israël

[iblce@iblce.org](mailto:iblce@iblce.org)

IBLCE Europa, Midden-Oosten en Noord-Afrika

[eume@iblce.org](mailto:eume@iblce.org)

Fax +43 2252 206 487

IBLCE Azië, Oceanië en Afrika

[apa@iblce.org](mailto:apa@iblce.org)

Fax +61 755 298 922

**De informatie die de IBLCE geeft over de IBCLC betreft alleen zijn of haar eerste certificeringsjaar en de vervaldatum. Houdt er rekening mee dat het controleproces twee weken kan duren. Onvolledige aanvragen worden NIET in behandeling genomen.**

**Dit document is het enige dat de IBLCE nodig heeft om aan uw verzoek te voldoen. Sluit geen andere persoonlijke documenten van de kandidaat bij.**