

Aanmeldingsformulier SVOB-cursus/training

Retourneren aan:

Stichting SVOB
Postbus 33
2300 AA Leiden

Vragen?

Afdeling opleidingen, telefoon (071) 568 69 40
E-mail svob@kcleiden.nl
fax (071) 568 69 41

Gegevens cursist

Naam: Voornaam: Voorletters: m/v
Adres:
Postcode: Woonplaats:
Telefoon: E-mail:
Geboortedatum: Geboorteplaats:
Functie:
Hoeveel jaren bent u actief in de banden- en wielenbranche?
Uw hoogst genoten opleiding: met/zonder diploma jaar gevolgd

Meldt zich aan voor de cursus/training

Naam:
Cursusdatum (indien bekend):
De factuur kan worden toegezonden aan: mijzelf / mijn werkgever

Gegevens bedrijf

Alleen door uw werkgever in te vullen en te ondertekenen indien het bedrijf de studiekosten betaalt.

Bedrijfsnaam:
Adres:
Postcode: Plaats:
Telefoon: Fax:
Naam contactpersoon:
Email:
Aangesloten bij Vereniging VACO? Ja / Nee
Ingeschreven bij het Fonds Collectieve Belangen voor de Banden- en Wielenbranche? Ja / Nee

Handtekening directeur: Bedrijfsstempel
Naam directeur:

Handtekening cursist(e): Datum:

- Door ondertekening gaat u ook akkoord met de Algemene Voorwaarden van Stichting SVOB.
- Wij verzoeken u een kopie van een geldig legitimatiebewijs mee te sturen.