

Aanmelden voor de opleiding:  
(Kruis aan wat van toepassing is)



post-hbo Vertrouwenspersoon

Locatie:

Van Nelle Fabriek, Rotterdam

**Gegevens deelnemer (afnemer 1):**

Roepnaam of voornaam	
Achternaam	
e-mailadres	
Telefoon	
Bedrijfsnaam	
De opleiding wordt betaald door:	<input type="checkbox"/> deelnemer <input type="checkbox"/> werkgever

**Gegevens werkgever (afnemer 2):**

Naam bedrijf	
Factuur t.a.v. afdeling/ bedrijf	
Factuur e-mailadres	
Postcode	
Straat+ nr	
Plaats	
Naam tekenbevoegde *	
Functie tekenbevoegde *	
Handtekening *	

\* Wanneer de werkgever het collegegeld zal betalen, moet de bevoegde persoon dit formulier invullen en ondertekenen.

Ik heb kennisgenomen van de algemene voorwaarden en ga akkoord met de daarin genoemde (annulerings-)voorwaarden.