



Inschrijfformulier Trainingen

Training : _____

OPDRACHTGEVER

Bedrijf : _____

Contactpersoon : _____ M/V

Functie : _____

Adres : _____

Postcode/Plaats : _____

Factuuradres : _____

Postcode/Plaats : _____

Telefoon : _____ Fax : _____

Uw ordernr. : _____

DEELNEMER 1

Naam : _____ M/V

Functie : _____

Telefoon : _____ Fax : _____

Datum cursus : _____

Datum : _____

DEELNEMER 2

Naam : _____ M/V

Functie : _____

Telefoon : _____ Fax : _____

Datum cursus : _____

Datum : _____

Handtekening

Opdrachtgever : _____

**U kunt dit inschrijfformulier faxen naar:
033 4321521**

Na retournering van dit inschrijfformulier ontvangt u van ons de bevestiging met cursustijden, cursusschema en een routebeschrijving. Bij onvoldoende deelnemers behoudt Mexon Technology het recht de cursus te verplaatsen naar een later tijdstip.