

# INSCHRIJFFORMULIER OPEN TRAINING

## CURSUS

Naam : .....  
Aanvang cursus : ..... - ..... - 20 .....  
Kosten : € ..... per persoon

## ORGANISATIE

Naam : .....  
Postadres : .....  
Postcode : .....  
Plaats : .....  
Afdeling : .....  
Contactpersoon : dhr / mw.\* .....  
Telefoonnummer : algem./ doorkiesnr\* 0 ..... - .....  
E-mail adres : .....

### Factuur-adres (indien afwijkend van bovenstaand zakelijk adres):

Postadres : .....  
Postcode : .....  
Plaats : .....

## DEELNEMER

Achternaam : .....  
Voorletters : De heer / mevrouw \* .....  
Roepnaam : .....  
Geboortedatum : ..... - ..... - 19 .....  
Functie : .....  
In functie sinds : ..... - ..... - .....  
Telefoon : algem. / doorkiesnr\* 0 ..... - .....  
E-mail : ..... @ .....

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart dat bovenvermelde deelnemer zal deelnemen aan de cursus zoals vermeld onder opleiding, onder de voorwaarden van ICP<sup>+</sup>Consult, die bekend zijn. De voorwaarden zijn te lezen op de website [www.icp-consult.nl](http://www.icp-consult.nl).

Ook verklaart hij / zij\* gemachtigd te zijn tot het aangaan van de daaraan verbonden financiële verplichting en de kosten van deelname na ontvangst van de nota te zullen voldoen.

Naam : .....  
Plaats : .....  
Datum : .....

Handtekening : .....

Deze inschrijving kunt u opsturen aan ICP<sup>+</sup>Consult, Rivium Boulevard 26, 2909 LK Capelle aan den IJssel of faxen naar **010-245 77 00** of toesturen aan [info@icp-consult.nl](mailto:info@icp-consult.nl)

\* Doorhalen wat niet van toepassing is