

INSCHRIFFFORMULIER

Als u zich wilt aanmelden voor de training, vul dan volledig dit formulier in en fax/mail het naar 085 5809919 of info@tripleimpact.nl

Deelnemer

Naam: _____

Roepnaam: _____

Functie: _____

Privé-adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Tel. privé: _____

Tel. werk: _____

E-mail: _____

Leeftijd: _____

Factuuradres

Bedrijf/instelling: _____

Afdeling: _____

T.a.v.: O Dhr. O Mevr.

Afdelingscode: _____

Kostenplaats: _____

Ordernummer: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Telefoon: _____

E-mail: _____

Betreft

0 Persoonlijke Effectiviteit & Communicatie

startdatum: _____

Handtekeningen

Deelnemer: _____ Opdrachtgever: _____

Opdrachtgever gaat door ondertekening van dit formulier akkoord met de algemene voorwaarden van Triple Impact (zie brochure training).