

CDL

Computer Doe- en Leercentrum



Inschrijfformulier

Dhr./Mevr.

Voorletters Voorvoegsel Achternaam.....

Adres: Huisnummer Toevoeging

Postcode: Woonplaats:

Telefoon Privé: Mobiel:

E-mail:@.....

Betaling ten name van **Stichting Partners in Welzijn**
Bank/Gironummer IBAN: **NL40 RABO 0320377822**

Bij de betaling a.u.b. vermelden: **Uw eigen naam + Naam van de cursus(sen)**
+ (Indien bekend/gewenst) Startdatum

Na ontvangst van Uw betaling is Uw inschrijving bij het CDL compleet!

Cursus Startdatum Tijdstip €.....
(Cursusnummer wordt ingevuld door administratie CDL)

Cursus Startdatum Tijdstip €.....
(Cursusnummer wordt ingevuld door administratie CDL)

FSI (kortingsformulier meesturen) Korting €.....

Totaal €.....

Datum:.....

Handtekening:.....

Met de ondertekening verklaart u zich akkoord met de inschrijfvoorwaarden.

Zie: www.cdl-beek.nl/over-ons/annuleren-of-stoppen

Uiterlijk 1 week vóór aanvang van de cursus wordt u getelefoneerd of de cursus al dan niet doorgaat.

Formulier s.v.p. verzenden naar: CDL-Beek Stegen 35 6191TR Beek