

AANMELDINGSFORMULIER ADCN-Cebuco Workshop

- Ik heb al eerder deelgenomen aan een ADCN workshop i.s.m. Cebuco.
- Dit is de eerste keer dat ik deelneem aan een ADCN workshop i.s.m. Cebuco.

Let op! Aangeven wat van toepassing is!

Mijn gegevens zijn:

Bedrijf: _____

Naam: _____

Functie: _____

Privé-adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoon: _____

E-mail: _____ Geboortedatum: _____

Gegevens teamgenoot:

Bedrijf: _____

Naam: _____

Functie: _____

Privéadres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoon: _____

E-mail: _____ Geboortedatum: _____

Handtekening: _____

Vriendelijk verzoek dit formulier samen met je CV te faxen vóór donderdag 18 maart 12.00 uur naar de ADCN, W.G. Plein 504, 1054 SJ Amsterdam. Faxnummer: (020) 689 04 45.

Indien de gegevens niet volledig zijn ingevuld behoudt de ADCN de mogelijkheid van uitsluiting van deelname.

GEEF DUIDELIJK AAN MET WIE JE NAAR DE WORKSHOP WILT KOMEN, INDIEN JE JE NIET ALLEEN INSCHRIJFT.