



Inschrijfformulier 2019/2020

Opleiding tot Coördinator Medische Hulpmiddelen
Module aanschaf



UW GEGEVENS

Naam en voorletters : O dhr. O mevr.
Indien gehuwd meisjesnaam:
Voorna(a)m(en): Geboortedatum:
Straat en huisnummer privé:
Postcode en Woonplaats privé:
Adres werk:..... Afdeling:
Postcode en Woonplaats werk: Telefoonnummer werk:
Emailadres werk:..... Emailadres privé:
Mobiel telefoonnummer:
(verplicht sms alert onvoorziene omstandigheden)

Ik wil de correspondentie van de Expertise groep per post ontvangen op:

zakelijk adres privéadres

Indien wij u studiemateriaal toesturen, verzenden wij dit naar uw:

zakelijk adres privéadres

Handtekening: Datum:.....

Inschrijfformulieren zonder handtekening van aanmelder, of werkgever indien deze de kosten draagt, worden niet geaccepteerd.

BETALING

Wie draagt de kosten voor de scholing? Cursist Werkgever/instelling

Handtekening werkgever.....

De betaalwijze is ineens, via IBAN rekeningnummer :, t.n.v:.....
te:

U bent ingeschreven voor de basisopleiding als de betaling is ontvangen, het inschrijfformulier na ondertekening opsturen naar: opleidingen@lnag.nl