

IDEA Training Registratie Formulier (Fax: 035-5280459)

Inschrijfgegevens

I. Bedrijfsinformatie				
Bedrijfsnaam:				
Adres:		Telefoon:		
Postcode:		Fax:		
Plaats:		E-mail:		
II. Factuurinformatie (indien afwijkend)				
Factuuradres:				
Contactpersoon:		Telefoon:		
Postcode:		Fax:		
Plaats:		E-mail:		
III. deelnemersgegevens				
	m / v	Voorletters:	Achternaam:	Titelatuur:
1	m: <input type="checkbox"/> v: <input type="checkbox"/>			
2	m: <input type="checkbox"/> v: <input type="checkbox"/>			
3	m: <input type="checkbox"/> v: <input type="checkbox"/>			
4	m: <input type="checkbox"/> v: <input type="checkbox"/>			
5	m: <input type="checkbox"/> v: <input type="checkbox"/>			
IV. Training informatie				
Deelnemer	Volgnr. ¹	Training naam:	Startdatum:	Prijs excl. BTW:
		1.		€
		2.		€
		3.		€
		4.		€
		5.		€
¹ zie volgnummers vóór de namen in de deelnemersgegevens				
V. Notebook				
	Zelf.			
	CaseWare IDEA B.V. (additioneel € 75).			

Ondergetekende heeft de inschrijvingsvoorwaarden en betalingscondities van CaseWare IDEA B.V. gelezen en gaat hiermee akkoord.

Plaats

Datum

Naam en handtekening opdrachtgever