



INSCHRIJVINGSFORMULIER

Faxen naar het nummer 015/71.73.64 of opsturen naar het volgende adres:
vzw Roof Trainingcenter - Kuiermansstraat 25 - 1880 Kapelle-op-den-Bos

Naam: Voornaam:

Werkgever/werknemer *(schrappen wat niet past)*

Firma:

Adres *(van de firma)*:

Gemeente: Postnummer:

Tel.: Fax:

GSM: E-mail:

RSZ kengetal: RSZ kengetal van de sector

INSZ nummer *(verplicht in te vullen voor werknemers)*:

Rekeningnummer *(enkel voor werknemers ivm premies avond- en zaterdagopleiding)*:-.....-.....

Schrijft zich in voor volgende opleiding *(code vermelden aub)*:

Het FVB is gecontacteerd om een opleidingsplan af te sluiten: Ja Neen

Organisatie van de opleidingen in samenwerking met

