

INSCHRIJFFORMULIER OPLEIDING IDENTITEITSDeskUNDIGE



Gegevens deelnemer

Achternaam M/V
Roepnaam
Voorna(am(en))
Straatnaam en huisnummer/toevoeging
Geboortedatum
Postcode en woonplaats
Telefoon vast geheim ja nee*
mobiel geheim ja nee*
(* aanvinken wat van toepassing is)
E-mail adres

Gegevens werkadres

Naam
Adres
Postcode en woonplaats
Telefoon
Website
E-mail

Reeds genoten opleidingen (document of ID)

Naam
Instituut
start:..... eind:
Diploma behaald: ja nee* (* aanvinken wat van toepassing is)
Gegevens van de opleiding ontvangen op: huisadres werkadres (* aanvinken wat van toepassing is)

Na invulling s.v.p. ondertekend opsturen naar IDcentre of ingescand per e-mail sturen naar info@id-centre.com.
We raden u aan een kopie voor uw eigen administratie te maken.
We verzoeken u een kopie van uw identiteitsbewijs mee te sturen (BSN nummer en MRZ gemaskeerd)

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden

Handtekening deelnemer Datum
..... Plaats

p.s. Indien u na aanmelding met dit formulier wilt afzien van deelname, heeft u 14 werkdagen (geldig vanaf datum ondertekening) de tijd om dit kenbaar te maken met een bericht aan info@id-centre.com.