

Inschrijvingsformulier bestuursschool



GEGEVENS

Bestuur: _____ Straat en nummer: _____ Dienst: _____

Cursist (naam en voornaam)

Postcode en gemeente: _____

_____ E-mail: _____ Geboorteplaats: _____

Functie: _____ Geboortedatum: _____

Diensthoofd (naam en voornaam)

_____ E-mail: _____

Vormingsverantwoordelijke (naam en voornaam)

_____ E-mail: _____ tel: _____

INSCHRIJVING

naam opleiding: _____

(begin)datum: _____

Locatie: _____

Het bestuur verbindt er zich toe het inschrijvingsgeld te betalen na ontvangst van de factuur.

De ondertekenaar van deze inschrijving verklaart dat de belanghebbende deelnemer in opdracht van zijn werkgever deelneemt aan de bovenstaande opleiding.

De ondertekenaar verklaart eveneens dat hij voor deze opleiding voor de belanghebbende deelnemer een passende (arbeids)ongevallenverzekering heeft uitgenomen.

De ondertekenaar verleent afstand van verhaal en/of doet het nodige bij zijn (arbeids)ongevallenverzekeraar om een afstand van verhaal te bekomen (kwaadwilligheid en opzet uitgezonderd) ten voordele van het PIVO Provincie Vlaams-Brabant bij gebeurlijke ongevallen naar aanleiding van en tijdens het deelnemen aan de opleiding.

datum,

handtekening, namens het bestuur: