

Inschrijvingsformulier informaticaschool



GEGEVENS

Bestuur: _____ Straat en nummer: _____ Postcode en gemeente: _____

Ondernemingsnummer: _____

Vormingsverantwoordelijke

Naam en voornaam: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Cursist

Naam en voornaam: _____ Geboorteplaats: _____ Geboortedatum: _____

Functie: _____ Graad: _____ E-mail: _____

Facturatieadres:

Bestuur: _____ Straat en nummer: _____ Postcode en gemeente: _____

Ondernemingsnummer: _____

INSCHRIJVING

Cursus: _____ Eerste lesdag: _____ Locatie: _____

Cursus: _____ Eerste lesdag: _____ 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: