

**STC B.V.**

Cursusnaam	_____				
Cursuscode	_____	Startdatum (dd-mm-jj)	_____		
Naam cursist(e)	_____				m/v
Voornamen voluit	_____				
Adres	_____				
Postcode	_____	Woonplaats	_____		
Telefoon	_____	E-mail adres	_____		
Geboortedatum	_____	Geboorteplaats	_____		
Nationaliteit	_____	Legitimatiebewijs	_____	No.	_____
Sofinummer	_____				
Genoten onderwijs	<input type="checkbox"/> MAVO	<input type="checkbox"/> HAVO	<input type="checkbox"/> VWO	<input type="checkbox"/> VMBO	<input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO
Behaalde diploma's	_____				
Wijze van betalen	<input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> werkgever			
Werkgever*	_____				
Adres*	_____				
Postcode*	_____	Plaats	_____		
Contactpersoon*	_____				
Telefoon*	_____	Telefax	_____		

WAARDOOR IS UW INTERESSE GEWEKT VOOR DEZE CURSUS

Kies uit onderstaande mogelijkheden (u kunt meerdere mogelijkheden aankruisen).

<input type="checkbox"/> Cursusbrochure	
<input type="checkbox"/> Advertentie	Welk blad? _____
<input type="checkbox"/> Radio / Televisie	Welk programma? _____
<input type="checkbox"/> Website	Van wie? _____
<input type="checkbox"/> Op andere wijze:	_____

Op alle leveringen en diensten zijn de Algemene Voorwaarden van toepassing zoals gedeponeed bij de Kamer van Koophandel en Fabrieken in Rotterdam op 26 januari 2006 onder nr 37053270

Cursist	Datum	Handtekening
Werkgever*	Datum	Handtekening / Stempel

* Alleen invullen als de cursuskosten betaald worden door de werkgever.

U kunt het inschrijfformulier opsturen in een ongefrankeerde envelop naar: STC B.V., Antwoordnummer 80509, 3080 WB Rotterdam, of faxen naar: 010 - 44 86 029

IN TE VULLEN DOOR CA_____