

AANMELDINGSFORMULIER

- Ondergetekende verklaart hiermee onderstaande personen aan te melden voor de SOBB cursus.
- Ondergetekende verklaart tevens hiermee op de hoogte te zijn van de SOBB cursusvoorwaarden.

NAAM SOBB-CURSUS: Situationeel Leidinggeven

Ondergetekende:

Functie:

Naam bedrijf:

Postadres:

Postcode/ Plaats:

Factuuradres:

Postcode / Plaats:

Telefoon:Telefax:

E-mail:

De organisatie valt onder de cao van de Particuliere Beveiliging JA / NEE

De cursusdata zijn te vinden op www.particulierebeveiliging.com

SVP VOORLETTERS + ACHTERNAAM VERMELDEN

1. De heer/ mevrouw

Functie

Geeft zich op voor startdatum:

2. De heer/ mevrouw

Functie

Geeft zich op voor startdatum

3. De heer/ mevrouw

Functie

Geeft zich op voor startdatum

.....(handtekening) (Naam)(datum)

Faxen naar SOBB, faxnummer: 0183 – 61 96 17

Of opsturen naar:

Secretariaat SOBB

T.a.v. mevrouw R. Termaten

Postbus 693, 4200 AR GORINCHEM