

**Inschrijfformulier (scannen, ondertekenen en mailen naar:
post@academievoorzuiverleiderschap.nl)**

INFORMATIE OVER DE DEELNEMER

VOORNAAM	
ACHTERNAAM	
MAN/VROUW	
ADRES	
TELEFOONNUMMER	
EMAILADRES	
GEBOORTEDATUM	
HUIDIGE FUNCTIE	
DIEETWENSEN	
OVERIGE RELEVANTE INFORMATIE	

INFORMATIE OVER DE ORGANISATIE

BEDRIJFSNAAM	
VESTIGINGSADRES	
TELEFOONNUMMER	
FACTUURADRES (INDIEN AFWIJKEND)	
NAAM AFDELING/ PERSOON WAAR DE FACTUUR HEEN MOET EN CONTACTGEGEVENS	
OVERIGE RELEVANTE INFORMATIE	

IK SCHRIJF ME IN VOOR HET PROGRAMMA:

ALS JE KIEST VOOR HET GROEPSPROGRAMMA:

IK KIES VOOR STARTDATUM:

IK WIL WEL / NIET * OVERNACHTEN

MIJN MOTIVATIE OM DEEL TE NEMEN:

DOOR HET INSCHRIJVEN VOOR HET PROGRAMMA ZUIVER LEIDERSCHAP GA IK EEN OVEREENKOMST AAN NAMENS MIJN ORGANISATIE. HIERMEE GEEF IK AKKOORD VOOR FACTURATIE VAN HET TOTALE BEDRAG EN STA IK GARANT VOOR BETALING HIERVAN. IK BEN TEKENBEVOEGD NAMENS MIJN ORGANISATIE.

NAAM

DATUM

HANDTEKENING

* DOORHALEN WAT NIET VAN TOEPASSING IS