

AANMELDINGSFORMULIER

Hierbij meld ik mij aan voor het Opleiding en examen Uitvoerder Sloopwerken

Gegevens kandidaat

Achternaam	
Voornaam	
Voorletters	
Geboortedatum	
Geslacht	m/v (doorhalen wat niet van toepassing is)
Privé-adres
Postcode / woonplaats
Telefoonnummer	0.....- Of 06 -
Mailadres
Bedrijfsnaam
Contactpersoon	Dhr/mw
Adres + Postcode/woonplaats
Telefoonnummer	0..... - Of 06 -
Mailadres
Naam opleidingsinstituut (indien van toepassing)	

Dit formulier dient volledig ingevuld en voorzien van een handtekening van de kandidaat **uiterlijk twee weken vóór aanvang van opleiding**, met een kopie van een geldig legitimatiebewijs (paspoort, rijbewijs of Europees identiteitsbewijs) van de kandidaat, aan het secretariaat van de Stichting Vakopleidingen Sloopbedrijf (SVS), Postbus 159, 4190 CD GELDERMALSEN, geretourneerd te worden.

Vergeet u niet om een kopielegitimatie mee te sturen!

Datum
Plaats

Handtekening kandidaat



Stichting
Vakopleidingen
Sloopbedrijf