

Inschrijfformulier (s.v.p. invullen met blokletters)

Naam deelnemer..... Voorletters.....Man/vrouw
 Geboren op..... te.....
 Bedrijf..... Postadres.....
 Postcode..... Plaats.....
 Telefoon..... Fax.....
 E – mail adres..... Website.....
 Contactpersoon bedrijf..... Man/vrouw

Wil deelnemen aan:
(aankruisen wat van toepassing is)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Basistraining EHBO | <input type="checkbox"/> Herhalingstraining EHBO |
| <input type="checkbox"/> Basistraining Levensreddend handelen (LRH) | <input type="checkbox"/> Herhalingstraining LRH |
| <input type="checkbox"/> Basistraining Bedrijfshulpverlening (BHV) | <input type="checkbox"/> Herhalingstraining BHV |
| <input type="checkbox"/> Basistraining Automatische Externe Defibrillator (AED) | <input type="checkbox"/> Herhalingstraining AED |
| <input type="checkbox"/> Basistraining Brandbestrijding kleine blusmiddelen | <input type="checkbox"/> Herhalingstraining brandbestrijding kleine blusmiddelen |
| <input type="checkbox"/> Basistraining Ploegleider BHV | <input type="checkbox"/> Herhalingstraining Ploegleider BHV |
| <input type="checkbox"/> Basistraining BLS instructeur | <input type="checkbox"/> Herhalingstraining BLS instructeur |
| <input type="checkbox"/> Basistraining AED instructeur | <input type="checkbox"/> Herhalingstraining AED instructeur |
| <input type="checkbox"/> Basistraining PBLs instructeur | <input type="checkbox"/> Herhalingstraining PBLs instructeur |

Datum/data

U kunt zich voor een training aanmelden door middel van het retourneren van het volledig ingevuld en ondertekend inschrijfformulier. Na ontvangst van uw inschrijving sturen u een bevestiging van deelname. Elke training heeft een maximum aantal deelnemers. Indien het maximale aantal cursisten is bereikt, ontvangt u een uitnodiging voor de eerstvolgende training. De annuleringsvoorwaarden vindt u in de Algemene Voorwaarden. Het formulier mag gekopieerd worden voor opgave van meerdere cursisten.

Dit formulier ondertekenen en opsturen naar:

Handtekening contactpersoon bedrijf,

PRECARE B.V.
Rigaweg 26
 9723 TH Groningen
 Fax: 050-5445110

naam:.....

Datum:.....