**INSCHRIJVINGSFORMULIER WERKPLEKBEGELEID(ST)ER TRANSPORT 2023**

Zaterdag 07/10/2023 en zaterdag 14/10/2023 te Kortrijk

## INLICHTINGEN WERKGEVER

|  |  |
| --- | --- |
| Onderneming: |  |
| Straat en nummer: |  |
| Postcode: |  Gemeente:  |
| Contactpersoon: |  |
| Functie: |  |
| RSZ-nummer (verplicht): | 083 -  -  |
| Telefoonnummer: |  Fax:  |
| E-mail:  |

**Schrijft de volgende chauffeur(s) in voor de opleiding die plaatsvindt te ** (vul locatie in)**.
Deze chauffeurs zijn ook ingeschreven in de bovenvermelde onderneming.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Per werkplekbegeleid(st)er opleiding kunnen maximum 3 deelnemers uit één bedrijf deelnemen.

|  |  |
| --- | --- |
| **DEELNEMER 1**Naam + voornaam: |   |
| Geboortedatum: |  /  /  (dd/mm/jjjj) - Rijksregister nr.**:**  |
| Straat en nummer: |  |
| Postcode: |  Gemeente:  |
| E-mail: Telefoon/GSM:  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **DEELNEMER 2**Naam + voornaam: |   |
| Geboortedatum: |  /  /  (dd/mm/jjjj) - Rijksregister nr.**:**  |
| Straat en nummer: |  |
| Postcode: |  Gemeente:  |
| E-mail: Telefoon/GSM:  |
| **DEELNEMER 3**Naam + voornaam: |   |
| Geboortedatum: |  /  /  (dd/mm/jjjj) - Rijksregister nr.**:**  |
| Straat en nummer: |  |
| Postcode: |  Gemeente:  |
| E-mail: Telefoon/GSM:  |

 |