

# INSCHRIJFFORMULIER

S.v.p. retour aan (zonder postzegel):

**Docentplus.nl**

**Antwoordnummer 10609**

**2410 VB Bodegraven**

# Docentplus.nl

Tel. 0629206759 /0618584276

KvK 54114454 info@docentplus.nl

**Wij nemen deel aan de Masterclass RTTI à €1.550,00**

**O**

**Startdatum:**

Naam schoolleider \_\_\_\_\_ m/v  
Geboortedatum \_\_\_\_\_ e-mail adres \_\_\_\_\_  
Vak \_\_\_\_\_

Naam afdelingsleider \_\_\_\_\_ m/v  
Geboortedatum \_\_\_\_\_ e-mail adres \_\_\_\_\_  
Vak \_\_\_\_\_

Naam sterdocent \_\_\_\_\_ m/v  
Geboortedatum \_\_\_\_\_ e-mail adres \_\_\_\_\_  
Vak \_\_\_\_\_

Naam sterdocent \_\_\_\_\_ m/v  
Geboortedatum \_\_\_\_\_ e-mail adres \_\_\_\_\_  
Vak \_\_\_\_\_

Naam school \_\_\_\_\_  
Type onderwijs vmbo-BB / vmbo-KB / mavo / havo / atheneum / gymnasium / anders:

Adres school \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
directielid

## Machtiging

Ondergetekende geeft hierbij machtiging aan Docentplus.nl om eenmalig een bedrag van €\_\_\_\_\_,00 (per deelnemer) af te schrijven van onderstaande rekening.

bankrekeningnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

postbankrekening-  
nummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

naam rekeninghouder \_\_\_\_\_

adres rekeninghouder \_\_\_\_\_

postcode en plaats \_\_\_\_\_

datum \_\_\_\_\_

telefoon \_\_\_\_\_

Handtekening gemachtigde \_\_\_\_\_

