



Eerste Nederlandse
Talenpracticum
Amsterdam

Voornaam:

Achternaam:

Adres:

Postcode + plaats:

Nationaliteit:

Telefoonnummer:

e-mail:

Geboortedatum + geboorteplaats:

Hoe heeft u ons gevonden?

Ik meld mij aan voor de cursus:
- aantal uren + bedrag

Als uw werkgever de cursus betaalt:
- naam bedrijf:
- contactpersoon:
- adres bedrijf:

Ondergetekende gaat akkoord met de algemene voorwaarden van het Eerste Nederlandse Talenpracticum.

Datum:

Handtekening:

Eerste Nederlandse Talenpracticum Amsterdam (ENTA)
Koningsplein 1-3^e etage
1017 BB AMSTERDAM
020-6229376
info@talenpracticum.eu

Bankrekening : NL 09 ABNA 0548861609
BIC : ABNANL2A
KvK : 587 93828

www.facebook.com/talenpracticumamsterdam

