

Ilmoittautumislomake Vamp-koulutuskursseille

Täytä ja lähetä faksilla 020 7533205 tai sähköpostilla vamp(a)vamp.fi

Koulutukseen osallistuvan henkilötiedot:

Etunimi:

Sukunimi:

Yritys:

Osoite:

Puhelin:

Faksi:

Sähköposti:

Koulutukseen osallistuminen:

Suosittelava koulutus

Kurssin NIMI ja koodi:

1. Käyttöliittymä, TRSE-001
2. Vampset Vamp Collect, TRSE-002
2. Kommunikoinnin periaatteet, TRSE-003

Täydentävä koulutus

Kurssin NIMI ja koodi:

3. _____
4. _____
5. _____
- _____
- _____
- _____

Laskutusosoite (ellei sama kuin yllä):

Erikoisruokavalio tai muut lisätoivomukset:

Koulutustausta:

- Ala: _____
- Tutkinnon taso/arvonimi: _____
- Työkokemus : _____

Halutessasi VAMPin hoitavan hotellivarauksen puolestasi, täytä allaolevat tiedot:

Toivomani hotelli:

Saapumispäivä:

Lähtöpäivä:

Yhden/kahden hengen huone, tupakoiva/tupakoimaton: