

# Aanvraagformulier voor acteurs/actrices

Factor trainingsacteurs

Tel. 020 509 11 80

Fax: 020 509 11 88



## Questionnaire

Company name: \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_

Phone number \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Contactperson \_\_\_\_\_

Function \_\_\_\_\_

## Factuuradres

Bedrijf: \_\_\_\_\_

Afdeling: \_\_\_\_\_

T.a.v.: \_\_\_\_\_

Adres/Postbus: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

## Program:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Target Group:

\_\_\_\_\_

Date of program	Number of hours	From/till	Number of actors	Role	Remarks/gender	Trainer

**Location:**

Naam:

Adres:

Plaats:

Telefoonnummer:

Faxnummer:

Routebeschrijving: ja/nee

**Preparation nee**

**Written information?**