



## INVULFICHE



### Kandidatuur examiner brevettenwerking

Naam:	
Voornaam:	
Geboortedatum:	
Straat:	Nummer en bus:
Postcode:	
Gemeente:	
TEL:	
GSM:	
E-mail:	
Lid VLP/LRV:	JA*    NEEN    (omcirkel wat van toepassing is)
*Licentienummer:	
Eigen vervoer:	JA    NEEN    (omcirkel wat van toepassing is)
Gevolgde studies:	
Behaalde diploma's:	
Beroep:	
Opgedane ervaring en kwalificaties in de paardensport:	
Huidige sportsituatie (naam sportclub, functie binnen sportclub):	

**Indien geïnteresseerd, stuur dit formulier, vergezeld van uw motivatie, naar  
VLP, t.a.v. Karen de Clercq  
Klossestraat 64 - 9052 Zwijnaarde / fax: 09/245 70 12  
karen@vlp.be**

**Solliciteren voor 1 juli 2013!**