



Anmälan / Ansökan

Anmälan / ansökan avser aktivitet

Datum för aktiviteten

Namn

Medl nr

Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)

Klubb

Gatuadress

e-postadress

Postnummer

Ort

Telefon bost (inkl riktnr)

Telefon arbete (inkl riktnr)

Mobiltelefon

Övriga noteringar (**[RETURN]** byter rad)

Använd bilaga om så behövs!

Anvisningar :

Fyll i blanketten och spara i lämplig mapp på Din hårddisk.

Bifoga sedan filen med den ifyllda blanketten i ett mail till:

ungdom@sbkvast.com

Vi arrangerar våra
utbildningar i samarbete med

Studie
främjandet