

Anmälningsblankett

Anmälningsblankett

Fyll i blanketten på skärmen, skriv sedan ut och sänd den till nedanstående adress.

Vi vill anmäla följande personer till:

Kurs _____

Namn _____

Personnr _____

Befattning _____

Telefon _____

Adress arbetsplats _____

e-postadress _____

Namn _____

Personnr _____

Befattning _____

Telefon _____

Adress arbetsplats _____

e-postadress _____

Företaget

Företag _____

Adress _____

Beställare _____

e-postadress _____

Telefon _____

Fakturaadress _____

Underskrift _____

Blanketten insändes till

Kommunutveckling i Sverige AB, Göthe Anderson

Nyhamngatan 8, 263 32 Höganäs

042 - 33 38 93 (fax)