



Sveriges
Synemannaförbund

Anmälan till fortbildningsdag

Härmed anmäler jag mig till fortbildningskurs för synemän den 30 oktober 2019

Namn: _____

Adress: _____

E-post: _____

Telefon: _____

Specialkost _____

Anmälan skickas till:

Viktor Larsson

Ljungvägen 12

441 74 Sollebrunn

eller

viktor.larsson60outlook.com

Kursavgiften om 500 kr sätts in på Sveriges Synemannaförbunds bankgiro 5367-0790 senast den 10 oktober 2019. **OBS** Glöm inte att ange namn vid betalning av kursavgiften.

Särskilda frågor som bör tas upp under dagen?