

ANMÄLAN

Kurs: _____

Vill läsa själv i egen takt: _____ Vill läsa i grupp under handledning: _____

Namn: _____ Pers. nr: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Bor i Län: _____

Telefon bost: _____ Telefon arb: _____

Fax bost: _____ Fax arb: _____

Arbetar med följande: _____

Arbetsgivare: _____

Utbildning Gymnasium: _____

Postgymnasial: _____

Fakturamottagare: _____

Fakturaadress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Datum: _____ Namnteckning: _____

Har Dator ☐ Har internet/e-mail ☐ E-mail adress _____

Träningsmedia: Har Kassetbandspelare ☐ CD-spelare ☐