Anmälningsblankett

Kursvecka: _____

Deltagaruppgifter

Namn: _____

Adress och stad: _____

Mejl: _____

Mobilnummer: _____

Erfarenhetsnivå / antal år: _____

Allergi i förhållande till fikat:

_____

Material

Önskar startset:

☐ Ja

☐ Nej

Facebook: _____

Instagram: _____

Godkänner att bli fotograferad under kursen:

☐ Ja

☐ Nej

Övrigt:

_____

Datum: _____

Signatur: _____