



Föreningens namn		Telefon
c/o adress	Adress	
Postnummer	Postadress	Postgiro / Bankgiro
Kontaktpersonens namn och adress		Telefon
Riksorganisation	Distriktsorganisation	Föreningen bildades

KURSUPPGIFTER (OBS! Bilaga: Kursprogram samt kvitto på kursavgift)

Arrangörens namn	Kursplats	Kurstid from / tom / 200
Kursens karaktär / syfte		

DELTAGARUPPGIFTER

Namn	Födelseår	Funktion i föreningen	Kursavgift
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Summa kronor			

Uppgiftslämnare

Ort

Datum / 200

Ordförandens underskrift	Sekreterarens/Kassörens underskrift
--------------------------	-------------------------------------