

KULTURARRANGEMANG – KULTURRAPPORT

Medlemsorganisation/ Samverkande:

Datum: _____ Klockslag: _____

Ort: _____ Lokal: _____

Medverkande artist/föreläsare/grupp:

1)

Namn: _____

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

2)

Namn: _____

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

OBS! Vid fler medverkande artist/föreläsare/grupp, använd baksidan på dokumentet.

Program/Ämne: _____

Antal åhörare ca: _____ Varav kvinnor: _____

Underskrift av medverkande: _____

SV BLEKINGE

Ronnebygatan 9
371 32 Karlskrona
Direkt: 0455-30 73 70

Kungsgatan 9
372 30 Ronneby
Direkt: 0457-752 90

Drottninggatan 84
374 38 Karlshamn
Direkt: 0454-30 61 50

Bredgatan 33
293 31 Olofström
Direkt: 0454-993 37

N:a Bryggerigatan 1
294 34 Sölvesborg
Direkt: 0456-122 00

Växel Blekinge: 0771-21 0400

E-post: blekinge@sv.se

www.sv.se/blekinge

Medverkande artist/föreläsare/grupp fortsättning:

3)

Namn: _____

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

4)

Namn: _____

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

5)

Namn: _____

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

6)

Namn: _____

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

7)

Namn: _____

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

SV BLEKINGE

Ronnebygatan 9
371 32 Karlskrona
Direkt: 0455-30 73 70

Kungsgatan 9
372 30 Ronneby
Direkt: 0457-752 90

Drottninggatan 84
374 38 Karlshamn
Direkt: 0454-30 61 50

Bredgatan 33
293 31 Olofström
Direkt: 0454-993 37

N:a Bryggerigatan 1
294 34 Sölvesborg
Direkt: 0456-122 00

Växel Blekinge: 0771-21 0400

E-post: blekinge@sv.se

www.sv.se/blekinge