

Anmälan studiecirkel

OBS Använd endast markerat område **OBS**



Ämne:		Studiematerial:		
Ort, Lokal:	Dag:	Tid:	Startdatum:	Antal träffar:
Antal planerade studietimmar:	Förening:			

Cirkelledare, Namn:	Adress, Postnr, Ort:	Telefon/Mobil:	Personnr:	Mailadress:

Deltagare, Namn:	Adress, Postnr, Ort:	Telefon/Mobil:	Personnr:	Mailadress:

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Deltagare, Namn:	Adress, Postnr, Ort:	Telefon/Mobil:	Personnr:	Mailadress:

Anmälningslistan inlämnas/insändes till SV:s kontaktperson/kontor före cirkelstart.



Mail adress: www.sormland@sv.se