Anmälningsblankett
Kungsbacka Brukshundsklubb/Studiefrämjandet

Ämne/Aktivitet

_____

Ledare

Namn_____

Adress och telefon_____

E-post_____

Personnummer_____

☐ Vill ha papperslista ☐ Vill ha digital lista

Startdag:_____Klockslag_____Antal träffar_____

Deltagare:

Namn	Adress	Tele	personnummer	e-post