

## ANMÄLNINGSBLANKETT

Jag vill anmäla mig till följande utbildning:

Kursens namn ..... Tid ..... Datum.....

Uppgifter om deltagaren

Namn .....

Adress .....

Postnummer ..... Ort .....

Personnummer ..... Telefon bostad .....

Telefon arbete ..... Mobiltelefon .....

e-post .....

Underskrift: ..... Datum .....

Övrig frivillig information

Jag sökte den här kursen därför att: .....

.....

Nuvarande jobb/Sysselsättning: .....

.....

Tidigare kurser o utbildningar:.....

.....

Fritidsintressen etc:.....

.....

Anmälningavgiften (oftast 1 000 kr per kurs) inbetalas efter att du fått besked att du kommer med (inom tre arbetsdagar). Den ingår i kursavgiften.

GÖTEBORGS MASSAGESKOLA	Tel.	031-711 55 79	bankgiro	5230-4979
Sjöhälsan	Tel.	070-66 11 355;	0303-22 65 69	
Sjöhåla 150		Moms-nr = VAT-nr	SE540803503701	
442 71 Kärna	hemsida	<a href="http://www.skola.ws">www.skola.ws</a>	e-post	<a href="mailto:goteborgs.massage@skola.ws">goteborgs.massage@skola.ws</a>