

Uddannelsen til Blomsterbinder

Tilmeldingsskema

Personnummer: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Tlf.: _____ **Mobil tlf.:** _____ **E-mail:** _____

Tilmelder mig uddannelsen til Blomsterbinder: _____

Dato: _____ **Underskrift:** _____

Marts 2010: (08.03. - 02.07. 2010)

August 2010: (23.08. - 17.12. 2010)

Ønsker kost og logi i det omfang skolen tilbyder det? (sæt kryds):

Ja Nej

Hvis din arbejdsgiver, Arbejdsformidling eller kommune betaler deltagerafgiften:

SE nr/Cvr. nr på arbejdsgiver: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Tlf: _____

Kontaktperson/sagsbehandler og tlf nr.: _____

Forbeholdt skolen _____

Ansøgning modtaget: _____
