

Deltagarlista Pälsmönstringskurs



| Deltagarens Namn | Adress | Ort | Epost | Telenummer | Övrigt |
|--|--------|-----|-------|------------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Kursledare: | | | | | |
| Epost | | | | | |
| Tel: | | | | | |
| | | | | | |
| Nivå på kurs (steg 1 / steg 2): | | | | | |
| Datum ÅÅMMDD: | | | | | |
| Plats/Ort: | | | | | |
| | | | | | |

Efter genomförd kurs.

Deltagarlistan skickas till Förbundssekreterare Britta Wendelius epost: sekreterare@faravelsforbundet.com

Alt. per post: Britta Wendelius, Stjärnbacka, 733 99 MÖKLINTA