



## Kursanmälan till civila kurser

### Personuppgifter (texta tydligt)

Förnamn		Efternamn	
Personnummer	E-post		
Utdelningsadress (gata, väg, box)		Postnummer	Postadress (ort)
Telefonnr hem		Mobilnr	
Organisations och kårtillhörighet			

### Anmälan

Kursnamn, alternativ 1	Kursplats	Datum
Kursnamn, alternativ 2	Kursplats	Datum

Om jag blir antagen som reserv till kursen, kan jag komma med kort varsel vid återbud

 Ja Nej

Sökandens underskrift \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Övrig information, allergi / sjukdom eller annat som är viktigt att meddela

---

### Kårens yttrande

Bilkår \_\_\_\_\_ Funktionär \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Funktionärs befattning \_\_\_\_\_

Medlemskap bestyrks