

Anmälan till kurs hos Dramakvarnen

KONTAKTUPPGIFTER

Namn: _____

Personnummer (tio siffror): _____

Mobil: _____

E-post: _____

Adress: _____

Postnummer + Ort: _____

Närmast anhörig (namn + telefon): _____

KURS

Namn på kurs: _____

Förkunskaper (gäller ej för grundkurs): _____

ÖVRIGT

**Blanketten fylls i digitalt och mejlas till info@dramakvarnen.se*

***Faktura och kallelse skickas ut innan första lektionstillfälle.*