**PÅMELDING TIL ORGANISASJONSKURS/TILLITSVALGTSAMLING**

NAVN……………………………………………………………………..

BETALENDE FORENING………………………………………………..

TLF OG MAIL ADRESSE ………………………………………………..

MAT ALLERGI ELLER ANDRE BEHOV PÅ HOTELLET

……………………………………………………………………………….

NAVN …………………………………………………………………………..

BETALENDE FORENING ………………………………………………….

TLF OG MAIL ADRESSE …………………………………………………..

MAT ALLERGI ELLER ANDRE BEHOV PÅ HOTELLET

…………………………………………………………………………………..

NAVN ………………………………………………………………………….

BETALENDE FORENING …………………………………………………….

TLF OG MAIL ADRESSE ……………………………………………………

MAT ALLERGI ELLER ANDRE BEHOV PÅ HOTELLET

………………………………………………………………………………….