

TILMELDING

Skoleoplysninger

Navn på skole:

Oplysninger om deltager 1

Navn og adresse:

CPR:

Slutdato for udd.aftale:

Virksomhed og adresse:

Ønskes overnatning?

Ja

Nej

Dage for deltagelse:

Mandag-fredag

Onsdag-fredag

Oplysninger om deltager 2

Navn og adresse:

CPR:

Slutdato for udd.aftale:

Virksomhed og adresse:

Ønskes overnatning?

Ja

Nej

Dage for deltagelse:

Mandag-fredag

Onsdag-fredag

Tilmelding senst 21. september 2025. Sendes til gv@djhhadsten.dk