# KURSREDOVISNING

Klubb: .……………………..……..…………………………………………………………………

Kursledare/föreläsare:…..………………………………………………………………….………………..

**Kurstyp**

instruktörsutbildning  planeringskonferens

administratörsutbildning  planeringsmöten

funktionärs-/domarutbildning  temakvällar

ungdomsledareutbildning  Uppdatering

motionsledareutbildning  övrigt: .………………………………..…..

Kursplats: ……………………………………………………………………………………………..

Kursdatum: ………....-dagen den …… / ………20.…. start kl. …………slut kl. ………..…

Kursdatum: ………....-dagen den …… / ………20.…. start kl. ………..…slut kl. ………..…

Kursdatum: ………….-dagen den ……/ ………20.…. start kl. ………..…slut kl. ………..…

Kursprogram (bifoga inbjudan!): ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**Bifoga:** En separat förteckning med **namn, fullständig adress, telefonnummer, epost och personnummer** på samtliga deltagare samt en kopia på kallelsen till kursen.

Uppgiftslämnare: ……….……………………..………………………… Telefon:……….…………...…………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Blanketten skall skickas till:**

Stockholms Simförbund, Hammarby Slussväg 20, 118 60 Stockholm, eller E-post [post@stockholmsim.se](mailto:post@stockholmsim.se)