**Vänligen fyll i nedanstående:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anmälan till följande studieresa: | | |  | |
| Företagsnamn: | | |  | |
| Deltagarens namn: | |  | | |
| Adress: | | |  | |
| Postnummer: |  | | Ort: |  |
| Telefonnummer: |  | | E-post: |  |
| Hemsida: |  | | Avreseort/  flygplats |  |
| Övriga upplysningar: | | |  | |