



## KURSANMÄLAN

### TS 3 15 – 18 juni 2018 på Bosön

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_

E post: \_\_\_\_\_

Tel b: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Förening: \_\_\_\_\_

Ev. annan faktureringsadress: \_\_\_\_\_

**Tränaruppdrag de senaste fem åren**

**Genomgångna behörighetsgivande kurser TS2, kostlära m.m (ange kursnamn, år o distrikt)**

**Övriga genomgångna lärar-/ledarutbildningar**

**Yrkeserfarenheter som utbildare/lärare**

**Övrigt:**