

## Beställning av samverkanskurs

### Kursens namn

### Kurstid

### Kursplats

### Planerat antal deltagare

<input type="text"/>	Därav övernattande:
----------------------	---------------------

### Målgrupp

### Organisationens namn och adress

### Kursbeskrivning och önskemål om samverkan

### Kursansvarig från organisationen

Namn:	Tel:
Adress:	Postnr. + postadress

### Kontaktperson för samplanering

Namn:	Tel:
Adress:	Postnr. + postadress

### Räkning skickas till

Namn:	Tel:
Adress:	Postnr. + postadress
Organisationsnummer:	Beställar-ID/referens:

### Särskilda önskemål

### Beställarens underskrift

Ort och datum:	Namnteckning:
----------------	---------------

### Avbokning:

14	dagar före kurstart	ingen kostnad
7-14	dagar före kurstart	50 % av kostnaden
1-7	dagar före kurstart	100 % av kostnaden

## Besked från Fristads folkhögskola

--

### Skolans underskrift

Ort och datum:	Namnteckning – kursplanerare vid Fristads folkhögskola:
----------------	---------------------------------------------------------

<b>Kontakt samverkan</b>	<b>Telefon</b>	<b>E-post</b>	
Yvonne Forsström	033-23 68 06 073-833 21 58	yvonne.g.forsstrom@vregion.se	
<b>Hemsida</b>	<b>Postadress</b>	<b>Postgiro</b>	<b>Fax</b>
www.fristads.fhsk.se	Folkhögskolevägen 7 513 32 FRISTAD	12 98 60 - 3	033-26 06 52