

Specifikation av kost

Kursbeställare kan:

- använda nedan formulär genom att skriva ut den och skicka den till kurs- och konferensdeltagare eller bifoga den i eget utskick för kurs och konferens.

* anger obligatoriska uppgifter

Kontaktuppgifter

Förnamn *

Efternamn *

--	--

Telefon *

--

E-post

--

Kurs/konferensinformation

Namn på kurs/konferens *

--

Datum *

--

Specifikation av kost

- | |
|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Glutenfritt |
| <input type="checkbox"/> Laktosfritt |
| <input type="checkbox"/> Diabetes |
| <input type="checkbox"/> Vegetariskt - Äter fisk och skaldjur |
| <input type="checkbox"/> Vegetariskt - Ej fisk och skaldjur |

Annat:

--

Jag vill att ni också kontaktar mig per telefon angående min kost.

Kontakt	Telefon	E-post	
Yvonne Forsström	033-23 68 06 073-833 21 58	yvonne.g.forsstrom@vgregion.se	
Hemsida	Postadress	Bankgiro	Fax
www.fristads.fhsk.se	Folkhögskolevägen 7 513 32 FRISTAD	5949-9525	033-26 06 52