

Tilmelding til førstehjælpkursus

Skolens navn:

Navn på kontaktperson:

Skolens tlf. nr:

Kontaktpersons mobil nr:

Skolens adresse:

E-mail:

Postnummer:

By:

Antal elever, der ønskes tilmeldt "Førstehjælp Ved Hjertestop: Blended Learning" kursus

Klassenavn: Antal elever:	Klassenavn: Antal elever:	Klassenavn: Antal elever:
Klassenavn: Antal elever:	Klassenavn: Antal elever:	Klassenavn: Antal elever:

Forventet kursusafholdelse:

2018	2019
------	------