



Kursanmälan till civila kurser

Personuppgifter (texta tydligt)

Förnamn		Efternamn	
Personnummer	E-post		
Utdelningsadress (gata, väg, box)		Postnummer	Postadress (ort)
Telefonnr hem		Mobilnr	
Organisations och kårtillhörighet			

Anmälan

Kursnamn, alternativ 1	Kursplats	Datum
Kursnamn, alternativ 2	Kursplats	Datum

Om jag blir antagen som reserv till kursen, kan jag komma med kort varsel vid återbud

 Ja Nej

Jag godkänner att mina personuppgifter hanteras i enlighet med Bilkårens policy för personuppgifter,
<https://bilkaren.se/mina-sidor/bilkarens-policy-for-personuppgifter/>

Sökandens underskrift _____ Ort _____ Datum _____

Övrig information, allergi / sjukdom eller annat som är viktigt att meddela

Anmälan skickas eller mailas antingen via din lokala kår som styrker lämplighet, eller direkt till Bilkårens kansli som meddelar din kår att du sökt kurs.

Adressen är Bilkåren, Kollektivtrafikens hus, Centralplan 3, 111 20 Stockholm eller kansliet@bilkaren.se

KÅRENS YTTRANDE. Ovanstående person är lämplig att gå kurs enligt ovan.

Bilkår _____ Funktionär _____

Datum _____ Namnteckning _____