

Intresseanmälan till kurs

Stegen Träningscenter

Kursdeltagare:

Personnr:

Adress:

Telefon:

E-post:

Jag har ej behov av boende

Jag har behov av boende

Hur många rum och sängar behöver du, inkl. ev. assistenter? (barnsäng, speciella behov)

Vem betalar vistelsen hos oss?

Betalar själv

Landstinget/Regionen

Annan:

Har du några egna önskemål eller information vi behöver känna till?

Skicka anmälningsblanketten till:

Gisela Alftrén

Bräcke Diakoni

Box 21062, 418 04 Göteborg