



SVENSKA RIDSPORT  
FÖRBUNDET

# Anmälningsblankett

Klubb: \_\_\_\_\_

Anmäler härmed till

Kursnamn: **Handikappledarutbildning steg 2** \_\_\_\_\_

Kursdatum: **8-10 okt 2010** \_\_\_\_\_ Kursort: **Eskilstuna** \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Tfn bost: \_\_\_\_\_ Tfn arb: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Kort beskrivning av din egen erfarenhet av handikappridning, utbildning mm  
(om du behöver, skriv gärna mer på ett annat papper)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kort beskrivning av klubbens handikappverksamhet  
(om du behöver, skriv gärna mer på ett annat papper)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift ordförande/sekreterare/kassör/utb.ansvarig i klubben