

# Anmälan till keramikkurs på Skoby Krukmakeri HT-15

Namn:

Adress:

Postnr:

Ort/Stad

Mobil:

Tel hem:

Tel arb:

E-mail:

Jag har tagit del av informationen om bindande anmälan.

Markera med ett x vilken kurs du vill gå

Jag vill anmäla mig till

Kvällskurser:

Tisdagar 19.00-21.15

Torsdagar 19.00-21.15

Keramik för barn och vuxen:

Sön 2/10 10.00-12.15

Sön 25/10 10.00-12.15

Lör 21/11 10.00-12.15

Sön 22/11 10.00-12.15

Helgkurser:

10-11 okt

7-8 nov

21-22 nov