

**Anmälan till keramik kurs på  
Skoby Krukmakeri VT-18**

**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**

**Onsdagar**                    **19.00-21.15**                   

**Torsdagar**                    **19.00-21.15**                   

**Keramik för barn och vuxen**

**Lör 10/2**                    **10.00-12.15**                   

**Sön 11/2**                    **10.00-12.15**                   

**Lör 24/3**                    **10.00-12.15**                   

**Sön 25/3**                    **10.00-12.15**                   

**Lör 14/4**                    **10.00-12.15**                   

**Sön 15/4**                    **10.00-12.15**                   

**Lör 5/5**                    **10.00-12.15**                   

**Sön 6/5**                    **10.00-12.15**

## **Helgkurser**

**24-25 feb**

**21-22 april**

**19-20 maj**