



ARBETARNAS
BILDNINGSFÖRBUND

Kulturprogram

VAR GOD TEXTA

Typ av program			Ev. biljettpris
Datum	Klockan, fr o m – t o m	Lokal eller plats för programmet	
Namn på artist, föreläsare eller medverkande		Personnummer (AAAA-MM-DD-XXXX)	
Adress till artist, föreläsare eller medverkande		Telefonnummer	
Samverkanspart, förening eller organisation			
Publikantal totalt	Varav - antal kvinnor	- antal funktionshindrade	- antal invandrare

Typ av program			Ev. biljettpris
Datum	Klockan, fr o m – t o m	Lokal eller plats för programmet	
Namn på artist, föreläsare eller medverkande		Personnummer (AAAA-MM-DD-XXXX)	
Adress till artist, föreläsare eller medverkande		Telefonnummer	
Samverkanspart, förening eller organisation			
Publikantal totalt	Varav - antal kvinnor	- antal funktionshindrade	- antal invandrare

Typ av program			Ev. biljettpris
Datum	Klockan, fr o m – t o m	Lokal eller plats för programmet	
Namn på artist, föreläsare eller medverkande		Personnummer (AAAA-MM-DD-XXXX)	
Adress till artist, föreläsare eller medverkande		Telefonnummer	
Samverkanspart, förening eller organisation			
Publikantal totalt	Varav - antal kvinnor	- antal funktionshindrade	- antal invandrare

Insänt av:

**Blanketten lämnas till ABF Västra Hälsingland
Nygatan 8
82142 BOLLNÄS
0278-174 30**