



Södertälje - Nykvarn

ABF Notering

Kst _____ V-het. _____ Kbr _____ Projekt _____

STARTA STUDIECIRKEL

Föreningsnamn / Grupp:

Ämne:

T.ex "Demokrati" eller "Odling"

Studielokal

Fyll i namn och adress på den plats där ni träffas i er studiecirkel.

Namn eller salsnummer:

Adress:

Postnr.:

Schema

Fyll i de dagar och tider ni träffas varje vecka

Måndag

Från kl. _____ till kl. _____

Tisdag

Från kl. _____ till kl. _____

Onsdag

Från kl. _____ till kl. _____

torsdag

Från kl. _____ till kl. _____

Fredag

Från kl. _____ till kl. _____

Lördag

Från kl. _____ till kl. _____

Söndag

Från kl. _____ till kl. _____

Startdatum: _____ Antal träffar: _____
Totalt

Studiematerial

Bokens namn: _____

Författare:

Förlag:



Vårt studiematerial är inte en bok

Cirkelledare

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress:

Postnr.:

Ort:

Epost:

Mobilnr.:

Deltagare

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress:

Postnr.:

Ort:

Epost:

Mobilnr.:

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress:

Postnr.:

Ort:

Epost:

Mobilnr.:

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress:

Postnr.:

Ort:

Epost:

Mobilnr.:

4

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress: Postnr.: Ort:

Epost: Mobilnr.:

5

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress: Postnr.: Ort:

Epost: Mobilnr.:

6

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress: Postnr.: Ort:

Epost: Mobilnr.:

7

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress: Postnr.: Ort:

Epost: Mobilnr.:

8

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress: Postnr.: Ort:

Epost: Mobilnr.:

9

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress: Postnr.: Ort:

Epost: Mobilnr.:

10

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress: Postnr.: Ort:

Epost: Mobilnr.:

11

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress: Postnr.: Ort:

Epost: Mobilnr.:

12

För- och efternamn: _____ Personnr.: _____ 10 siffror

Adress: Postnr.: Ort:

Epost: Mobilnr.: