

**Förnamn**

**Efternamn**

**Personnummer**

**Postadress**

**Postnummer, Ort**

**Mobilnummer**

**E-post**

---

<b>Erfarenhet</b>	Ja Nej	<b>Önskat start datum</b>	
<b>Välj kurs</b>	101 Truck A1-B3	106 Heta Arbeten	
	102 Truck C2	107 Beskrining Grund	
	103 Validering A1-B3	108 Konstbevattning	
	104 Validering C2	.	
	105 Skylift	...	

---

**Önskemål  
angående  
måltider**

Laktosfritt  
Annat

Glutenfritt

Vegeterian

Vegan

Anmälan skickas via E-post till: utbildning@ropus.se

Eftersom kursstarterna kan variera står eran kurstart på bekräftelsebrevet.

Anmälan är bindande och betalning skall vara oss tillhanda 2 veckor innan kursstart, Betalning sker till BG nr 501-7603, Meddelande För o Efternamn. Anmälan kan överlåtas till annan deltagare.