

KOULUTUKSEN(KURSSIN)AIHE:

AIKA:

PAIKKA:

JÄRJESTÄJÄ (yhdistys):

KOULUTTAJA(T):

KOULUTUKSEN/ KURSSIN TAVOITE:

OSALLISTUJAMÄÄRÄ:(MAX)_____ HENKILÖÄ

YHTEYSHENKILÖ JA YHTEYSTIEDOT:

ILMOITTAUTUMISET: _____ puh. _____

osoite: _____

mihin mennessä: _____

KUSTANNUSARVIO:

euroa

Kouluttaja(ie)n matka- ym. kulut _____

Monisteet ja muut materiaalit/tarvikkeet _____

ruokailu _____

_____ € x _____ hlö _____

Kulut yhteensä: _____

Paikka/ aika _____

yhdistyksen allekirjoitus

OHJE: JÄRJESTÄJÄ LÄHETTÄÄ ANOMUKSEN SPKL:N TOIMISTOON/ PELASTUSKOIRATOIMIKUNNALLE 4 KK ENNEN KOULUTUKSEN ALKUA