

Anmälningssformulär till VårSOM 2024

Namn:

Hemadress:

Postnummer:

Ort:

E-post:

Arbetsplats:

Fakturaadress:

Kostnadsställe nummer/Referensnummer:

Postnummer:

Ort:

Deltar **alla tre** dagar

Deltar onsdag

Deltar torsdag

Deltar fredag

Kommer på onsdagens Kamratafton

Kommer på torsdagens Vårmiddag

Allergier eller specialkost:

Övrigt (om du är t. ex. är hedersmedlem eller pensionär):

Konferensavgift (inkluderar kurs, fika, lunch, middag, utflykt och underhållning): **Ordinarie** 7 000 kr

Hedersmedlemmar 0 kr **Icke-arbetande pensionär** 5 390 kr Konferensavgiften betalas mot faktura som skickas ut efter anmälan.

Boende betalas separat av samtliga deltagare och ingår inte i kursavgiften.

Ifyllt formulär (glöm inte spara först) skickas med e-post till: ofmskane@folktandvardenskane.se