

Organisationsuppgifter			
Organisationens/föreningens namn		Adress	
Postnr o postadress	Telefon	Post/bankgiro	Kontaktperson



STUDIECIRKELN											
Ämne	CIRKELN STARTAR							CIRKELN SKALL PÅGÅ			
	År	Månad	Dag	Veckodag 1	Starttid	Veckodag 2	Starttid	Antal veckor	Antal Träffar	Antal studietimmar/ träff (1tim = 45 min)	Antal Timmar totalt
Studielokal (adress)											

CIRKELLEDARE			
1	Förnamn	Efternamn	Adress
	Postnr och postadress	E-post	Mobiltelefon Personnummer

DELTAGARE								
	Personnummer	Förnamn	Efternamn	E-post	Adress	Postnr	Postadress	Telefon
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

Studiematerial	Titel:	Författare:	Förlag:	Antal ex:
----------------	--------	-------------	---------	-----------