



**SVERIGES FRANCHISETAGARE**

## Kursanmälan

kursnamn	kursdatum och ort
företagsnamn	organisationsnummer
adress	postnummer och ort
bransch	e-post
tfn (inkl riktnummer)	fax (inkl riktnummer)
fakturaadress om annan än stationsadressen	
deltagare (för- och efternamn)	
deltagare (för- och efternamn)	

**anmälan görs till**

**Sveriges Franchisetagare  
Box 6287  
102 34 Stockholm**

**eller**

**fax 08-700 63 49  
tfn 08-700 63 43  
marlene.herrlin@sverigesentreprenorer.se**