FRG
FRIVILLIGA RESURSGRUPPEN

Upplands-Bro
KOMMUN

Kursansökan / Kursanmälan

Kurs/aktivitet: FRG Grundkurs 36 timmar

Ev. Kursnummer:

Personuppgifter

För- och efternamn:

Personnummer: **(ÅÅMMDD-NNNN)**

Bostadsadress:

Postnummer:

Postadress:

Telefon mobil:

Telefon bostad:

Telefon arbete:

E-postadress:

Medlemskap i Civilförsvarsförbundet

Jag tillhör förening:

☐ **Jag är ej medlem i förening inom Civilförsvarsförbundet, men jag vill bli!**
Denna kursanmälan är även min medlemsansökan!

Annat medlemskap

☐ **Jag är medlem i annan frivillig försvarsorganisation, nämligen:**

Övrigt, (bankkontonummer, matallergi, annan allergi, sjukdom mm)