Deltagarlista

Aktivitet

Datum Grupp (tex Västmanland -419)

Faktura från (vid ev förtäring):

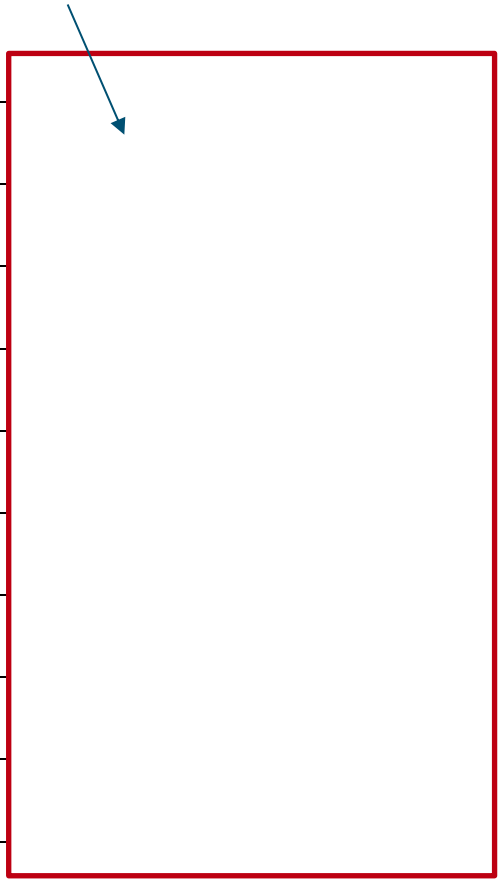
Vilken förtäring är ev beställd:

Ansvarig:

Syfte med aktiviteten (finns inbjudan hänvisa till den eller bifoga den)

Har du fått kvitto, fäst kvittot här (använd **ej** tape), alla originalkvitton ska lämnas till ekonomiadministratör.

Namn	Arbetsplats



Vid frågor kontakta Anna Gabrielsson, 019-164183, anna.gabrielsson@vardforbundet.se

Skicka denna blankett till **Vårdförbundet Örebro, Nygatan 16, 702 11 Örebro**