Sveriges Elevråd

MEDLEMSBLANKETT 2015

Sveriges Elevråd

*** OBLIGATORISKA UPPGIFTER**

*** FÖRNAMN:**			
*** EFTERNAMN:**			
*** KÖN:**	*** FÖDD ÅR:**	*** MOBILNUMMER:**	*** DAGENS DATUM:**
*** FÖRENINGSNAMN**			FÖRENINGS-ID: F :
SKOLA:			
E-POSTADRESS:			(Obligatoriskt om man tillhör styrelsen)

Genom att skriva på denna medlemsblankett blir du medlem i din elevråd och i Sveriges Elevråd.
Inga personuppgifter kommer att lämnas ut.

Sveriges Elevråd

MEDLEMSBLANKETT 2015

Sveriges Elevråd

* OBLIGATORISKA UPPGIFTER

* FÖRNAMN:			
* EFTERNAMN:			
* KÖN:	* FÖDD ÅR:	* MOBILNUMMER:	* DAGENS DATUM:
* FÖRENINGSNAMN			FÖRENINGS-ID: F :
SKOLA:			
E-POSTADRESS:			(Obligatoriskt om man tillhör styrelsen)

Genom att skriva på denna medlemsblankett blir du medlem i din elevråd och i Sveriges Elevråd.
Inga personuppgifter kommer att lämnas ut.

Sveriges Elevråd

MEDLEMSBLANKETT 2015

Sveriges Elevråd

* OBLIGATORISKA UPPGIFTER

* FÖRNAMN:			
* EFTERNAMN:			
* KÖN:	* FÖDD ÅR:	* MOBILNUMMER:	* DAGENS DATUM:
* FÖRENINGSNAMN			FÖRENINGS-ID: F :
SKOLA:			
E-POSTADRESS:			(Obligatoriskt om man tillhör styrelsen)

Genom att skriva på denna medlemsblankett blir du medlem i din elevråd och i Sveriges Elevråd.
Inga personuppgifter kommer att lämnas ut.

Sveriges Elevråd

MEDLEMSBLANKETT 2015

Sveriges Elevråd

* OBLIGATORISKA UPPGIFTER

* FÖRNAMN:			
* EFTERNAMN:			
* KÖN:	* FÖDD ÅR:	* MOBILNUMMER:	* DAGENS DATUM:
* FÖRENINGSNAMN			FÖRENINGS-ID: F :
SKOLA:			
E-POSTADRESS:			(Obligatoriskt om man tillhör styrelsen)

Genom att skriva på denna medlemsblankett blir du medlem i din elevråd och i Sveriges Elevråd.
Inga personuppgifter kommer att lämnas ut.