**Kursanmälan**

**Härmed anmäler vi följande personer till utbildning enligt nedan:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kursnamn:** | Välj här... |
| **Kursdatum:** | 2017-09-21 |

Nedanstående information möjliggör att deltagaren får mig sig ett utbildningsbevis direkt efter utbildningen. Om informationen saknas sänds utbildningsbevisen ut per post efter genomförd utbildning.

**Namn P-nr** (ÅÅMMDD) **Telefon**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Fakturaadress**

|  |  |
| --- | --- |
| **Företag** |  |
| **Org nr** |  |
| **Adress** |  |
| **Postadress** |  |

**Ev ordernr:**

Ansvarig beställare och fakturareferens

**Namn:**

**Tel:**

**E-mail:**

Skicka blanketten till crux@crux.se

**Avbokningsregler för våra utbildningar:**

Avbokning av kurs mer än 14 dagar innan kurs:

Ingen debitering.

Avbokning mer än 7 dagar innan kurs:

Debitering av 50% av total kursavgift.

Avbokning mindre än 7 dagar innan kurs:

100% av kursavgiften debiteras.

Aktuell deltagarplats kan dock överlåtas till en kollega inom samma företag.