



Anmälan till WiN Sveriges årsmöte 2017

Personuppgifter:

Namn	Företag	E-postadress
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	Personnummer
Hemort		

Jag deltar:

Dag 1 (9 nov) Dag 2 (10 nov)

Jag deltar i middagen den 9 november:

Ja Nej

Ange eventuella allergier/behov av specialkost:

Meddelande: