

BILAG 1

Booking af KIG Trin dommerkurser

Sendes til lbj@gymdanmark.dk

(Sæt kryds) **Trin 1-3** _____ **Trin 4-6** _____ **Trin 7-9** _____

Ønsket dato og klokkeslæt for 1.
undervisningsgang (3 eller 6 timer):

Eventuel ønsket dato og klokkeslæt for 2.
undervisningsgang (3 timer):

Ønsket dato og klokkeslæt for prøve (7 timer):

Sted/adresse:

Antal kursister:

Kontaktperson i klubben:

Mailadresse kontaktperson:
