

Tilmeldingsblanket
Til
eksamen som træklatreinstruktør



Aspirant:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Postadresse: _____

E-mail: _____ tlf.: _____

Cpr.nr.: _____ - _____

Organisation/arbejdsgiver: _____

Indstillet af:

Navn på eksaminator: _____ Instruktørnr.: _____

Underskrift eksaminator: _____

Følgende skal vedlægges:

- Kopi af gyldigt førstehjælpsbevis (mindst 12 timers kursus og ikke over 3 år gammelt)
- Underskrevet fuldmagt.
- Underskrevet logbog
- Underskrevet CV
- Vellignende pasfoto i farver helst som digitalt billede(jpg, 200dpi)

Aspirantens
Underskrift: _____ Dato: _____