

# Jag vill anmäla mig till Kalligrafiakademiens utbildning till kalligraf

På heltid

På halvtid

Namn: .....

Adress: .....

.....

tfn dagtid:..... tfn kväll: .....

e-post:.....

Ort:.....Datum: .....

Underskrift:.....

Jag bifogar ..... antal arbetsprover,

vilka kommer att skickas tillbaka till dig strax efter terminstart.

Anmälan är bindande. Kalligrafiakademien förbehåller sig rten att ändra i programmet.

**Sista anmälningsdag för höstterminen 2008 är 12 september 2008.**

**Kalligrafiakademien**

Box 22046, 104 22 Stockholm

tel 08 791 96 18, 08 22 22 08

bg 5646-8382

info@kalligrafiakademien.se

www.kalligrafiakademien.se