Anmälningslista av 4H-företag **KLUBB:** **År:**
4H-Företagsledare: **Adress:** **Telefon:**
OBS! Endast ett företag per rad.

Medlemsnr:	Namn:	Adress:	Postnr:	Postadress:	Telefon:	Född:	4H-Företag:	Webb (x)	Bok (x)	Årsnål

Skicka eller maila gärna innan den 15 maj till:

HALLANDS LÄNSFÖRBUND AV 4H
Box 254, 311 23 Falkenberg

halland@4h.se

Antal anmälda företag:_____

Vill ni ha kopia? Ja ◯ Markera med X.

HuvudHjärtaHandHälsa