



Ansökan om medlemskap Kastellskolan Ideella förening

Var god texta tydligt!

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer
Ort	Epost
Telefonnummer	Mobilnummer

Underskrift sökanden

Datum

Ansökan beviljas

Ansökan Avslås

Motivering avslag

Underskrift styrelserepresentant

Datum

Besöksadress
Kristinagatan 2
871 60 Härnösand

Postadress
Box 3018
871 03 Härnösand

Telefon
0611-550 350

E-post
expedition@kastellskolan.se