



Det Alternative Rytmiske Konservatorie under DOF Hovedstadens Oplysnings Forbund. Online spørgeskema i forbindelse med tilmelding og niveauprøver.

Navn:  CPR. Nr.:

Adresse:

Postnr.:  By:

Tlf.:

Mobil...:

e-mail:

Har tidligere modtaget undervisning i:  Varighed:

Ønsker at gå til:

Jeg kan komme til undervisning(sætX)

Kl.	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
09-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato:

Underskrift: